

# 中華學校財團法人中華科技大學

## 領 據

日期： 年 月 日

領款人姓名		事由或會議名稱	企業資訊與管理系經營管理碩士班 畢業口試
服務單位		職稱	
費用別	<input type="checkbox"/> 授課鐘點費(50) <input type="checkbox"/> 出席費(50) <input type="checkbox"/> 研究費(50) <input type="checkbox"/> 酬勞費(50) <input type="checkbox"/> 演講鐘點費(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 審查費(9B) <input type="checkbox"/> 校對費(9B) <input type="checkbox"/> 獎金(50) <input type="checkbox"/> 其他_____費		
金額	新臺幣(大寫) <u>拾萬壹仟伍佰〇拾〇元整</u>		應扣繳所得稅
雇主負擔補充保費：金額 \$ <u>32</u> 元 (請依領據金額 x2.11%【四捨五入】列計雇主負擔補充保費) 個人是否應扣補充保費： <input type="checkbox"/> 是，金額 \$ _____ 元 <input type="checkbox"/> 否，身分別 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 已加入職業工會 <input type="checkbox"/> 未達基本工資(註三)，請提供證明文件 註：一、費用類別 50 單次請領基本工資(含)以上均扣 2.11%補充保費 二、費用類別非 50 單次請領 \$20,000 元(含)以上均扣 2.11%補充保費 三、中低收入戶、中低收入老人、接受生活扶助之弱勢兒童與少年、領取身心障礙生活補助費者、特殊境遇家庭及符合全民健康保險法第一百條所定之經濟困難者、一般學士學生(四技、二技)，單次領取未達中央勞動主管機關公告基本工資者，始得免扣取補充保險費。			
只限外籍、華僑	護照號碼	居留證號碼或統一證號	
領款人填寫此欄位	英文姓名		
身分證統一編號	<input type="checkbox"/>		上列款項已如數領訖
地址	市 區 里 鄰 路 縣 鄉鎮 村 莊 街 段 巷 弄 號 樓 室		
連絡電話	領款人簽名		