

(☐長庚科大員工)

收 據

年 月 日

已辦扣繳申報

茲收到長庚學校財團法人長庚科技大學

給付項目	A:	<input type="checkbox"/> 薪資 <input checked="" type="checkbox"/> 車馬費 <input type="checkbox"/> 臨時工資(附出勤記錄) <input type="checkbox"/> 訓練、授課鐘點費 <input type="checkbox"/> 計畫主持人費____年____月 <input type="checkbox"/> 評審費 <input type="checkbox"/> 專家諮詢 <input type="checkbox"/> 問卷調查、訪視費(附名冊) <input type="checkbox"/> 顧問、指導費(請附簽呈或核定表) <input type="checkbox"/> 出席費(附簽到表) <input type="checkbox"/> 審查費(內聘人員) <input type="checkbox"/> 稿費、翻譯費、編修潤稿費(附稿件內容-內聘人員) (*以上屬薪資所得)
	B:	<input type="checkbox"/> 專題演講費(附題目)____ <input type="checkbox"/> 執行業務報酬(業別____) <input type="checkbox"/> 審查費(外聘人員) <input type="checkbox"/> 論文審查及論文指導費 <input type="checkbox"/> 稿費、翻譯費、編修潤稿費(附稿件內容-外聘人員) (B項於背面貼4%印花)
	C:	<input type="checkbox"/> 入學筆、口試、閱卷費、試務津貼及口試車馬費 <input type="checkbox"/> 競賽獎金 (背面貼4%印花)
	D:	<input type="checkbox"/> 其他(註明內容:____)
免扣補充保費		<input type="checkbox"/> 有效期間之低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 職業工會投保給費證明 <input type="checkbox"/> 執行業務者投保證明
給付金額：		新臺幣： 萬 仟 佰 拾 元整 (NT\$ )
領款人簽章(正楷):		電話：
戶籍地址：		(縣市) 郵遞區號 (區鄉鎮市) (村里) 鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓
身分證號	a. 1. 身份證統一編號： 2. NOTES ID(10碼)或學號(7碼): (員工請同時填寫身份證號及NOTES ID, 非員工請只需填寫身份證號) 同一課稅年度是否在台居住滿183天:是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	b. 外籍人士統一證號: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 是否在台居留滿183天:是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	c. 外籍稅籍號碼: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 護照號碼: 國籍: (提供西元出生年月日+護照內英文姓名前兩個英文字) (免扣補充保費)	
	d. 大陸身份證號: 9 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 地址: (第一位填9, 第2至7位填西元出生年後兩位及月、日各兩位。 (免扣補充保費)	
依所得稅法第八條規定,有中華民國來源所得之非居住者: (一)全月薪資 41,205 元以下,按給付額扣繳6%;全月薪資在 41,205 元以上者扣繳18%。 (二)演講、稿費 5000 元以下免扣繳,5000 元以上扣繳20%。		

113.1.1 修訂版

專家諮詢、顧問費、其他等項目,請填寫執行情況:

經費來源

日期

(計畫案號或校內)

專家單位/職稱

工作內容