**[收 據]**

民國 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 茲收到長庚大學 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| **擇**  **一**  **勾**  **選** | | A: | □薪資、車馬費 □臨時工資(附出勤記錄) □訓練、授課鐘點費(檢附課程表) □顧問、指導費(請附簽呈或核定表) □研習、研討會工作津貼及出席費(附簽到表) □問卷調查、訪視費(附名冊) □審查費(含新進新師審查費) **以上屬薪資所得**  **＊**  **上**  **方**  **粗**  **格**  **請**  **由**  **經**  **辦**  **部**  **門**  **填**  **寫** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| B: | □專題演講費(附題目) □稿費、審稿費(附稿件內容)  □論文指導、升等審查費(附內容) □執行業務報酬(業別 )  **勾選B項者，請於收據背面依給付金額×4‰(小數點無條件捨去)貼足印花稅票** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| C: | □入學筆、口試及論文審查津貼、閱卷費、試務津貼 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| D: | □其他(註明內容： ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 免扣補充保費 | | | □有效期間之低收入戶證明 □職業工會投保繳費證明□執行業務者投保證明 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 給付金額 ： | | | 新臺幣: 萬 仟 佰 拾 元整(NT$ )  (中文大寫) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **給付方法:** | | | **□由學校電匯至領款人帳戶 □收據交付時給付現金予領款人**  **□其它(詳述原因及方式)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 領款人姓名**(正楷簽章)**:  所得稅法第89條:機關、團體、學校、事業、破產財團或執行業務者每年所給付依前條規定應扣繳稅款之所得，及第十四條第一項第十類之其他所得，...，應於每年一月底前，將**受領人姓名、住址、國民身分證統一編號**及全年給付金額等，依規定格式，列單申報主管稽徵機關… | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 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.本校員工notes id :**  **(本校員工請同時填寫b欄，身份證號)：** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| b.身分證統一編號:  同一課稅年度是否在台居住滿183天:是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| c.外籍人士統一證號: □□□□□□□□□□  有居留證者, 同一課稅年度是否在台居住滿183天:是□ 否□ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| d.外籍稅籍號碼：□□□□□□□□□□ 護照號碼： 國籍:  **(免扣補充保費)**  無居留證，請附**護照影本** (外籍稅籍號碼:西元出生年月日＋護照內英文姓名欄前兩個英文字母) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| e.大陸身份證號：９□□□□□□ 地址：  **(免扣補充保費)**  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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 切割線  切割線 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |

**收據填寫特殊注意事項**

**費用核銷時，請沿切割線裁切上方**

**收據申請報銷，勿以整張A4紙黏貼**

▲

**雙**

**重**

**身**

**份**

**請**

**依**

**實**

**際**

**情**

**況**

**確**

**實**

**填**

**寫**

**1.日期、給付項目、給付金額、給付方法務必正確書寫且不可塗改。**

**2.所得人姓名(含簽章)、地址、身分證號需請所得人填寫不可空白。**

3.給付所得人之各種款項，依照我國「所得稅法」及「各類所得扣繳稅率標準」規定，需辦理所得通報及代扣所得稅(如下簡表)，**「給付金額」正確應填寫稅前金額，勿填寫稅後金額**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 身分別  所得種類 | 當年度居住已滿183天 | 當年度居住未滿183天 |
| 薪資 | 5% 註1 | 18%(如全月薪資給付總額在基本工資註31.5倍以下者為6%) |
| 演講費、稿費 | 10% 註2 | 20%(給付總額未超過5,000元者免扣稅) |
| 競技競賽獎金 | 10% 註2 | 20% |
| 執行業務 | 10% 註2 | 20% |

**註1**應繳稅額達4,225元者按給付額扣繳5%。**註2**應扣繳稅額不超過2,000元者免扣。

**註3** 106/1/1基本工資每月為21,009元(以後月份如有異動者則以中央勞動主管機關公告為準)。

4.上述身分證號，其中「外籍人士統一證號」填寫方式，例如Michael Jordan(通常Michael即為護照上之first name或given name；Jordan則為last name、family name 或surname)，1991/01/23出生，則身分證號應填寫：19910123MI。

5.此外，依照「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」規定，給付本國人下列項目者，需依法扣取補充保險費(1.91%)，故如款項由本校經辦部門人員先行墊付所得人者，請先行扣除補充保險費，以免造成款項多付之情形：

(1)兼職薪資所得(本校員工且在本校投保，或單次給付未達中央勞動主管機關公告基本工資之薪資所得者免扣)。

(2)執行業務所得(單次給付未達20,000元者免扣)。