**領 據**

**茲收到：校內委員學位考試審查費**

**金 額：新台幣柒佰伍拾元整(NT$750)**

**項 目：活動名稱: 校內委員學位考試審查費**

**課程或演講之主題:**

**授課或演講之時間:** 起╴ ╴ ～ 迄╴ ╴、
共╴ ╴小時

**依101年10月30日衛署健保字第1012600179號令訂定發布之「全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法」-給付【兼職人員(指非在本單位投保健保)之所得】單次給付達5,000元以上應按2%扣取補充保險費**

**因需於給付日之次月底前將扣取之補充保險費繳納至健保局；故如有扣取補充保險費者，本領據應於給付日之當月底前完成核銷程序。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **給付總額(A)** | **補充保險費扣繳率** | **扣取充保險費額(B)** | **給付淨額(C=A-B)** |
| **750** | **2%** | **0** | **750** |

**簽 章：**

**中 華 民 國 年 月 日**

**【所得申報資料】請字跡端正、勿用草寫，以免申報資料錯誤。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所得人姓名****或單位名稱** |  | **國民身份證統一編號****或外籍稅籍編號** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **所得人戶籍地址** | **市****縣** | **區鎮****市鄉** | **里****村** | **鄰** | **路****街** | **段** | **巷** | **弄** | **號之****樓之** |
| **給付總額(A)** | **所得稅扣繳率** | **所得稅扣繳稅額(D)** | **所得申報淨額(E=A-D)** |
| **750** | **0%** | **0** | **750** |

**項 目：■薪資(50)：講習會之鐘點費 □演講鐘點費（9B）**

**活動名稱: 校內委員學位考試審查費**

**課程或演講之主題:**

**授課或演講之時間:** 起╴ ╴ ～ 迄╴ ╴、共╴ ╴小時

**■薪資(50)：講習會之出席費、一般審查費、論文發表費**

**□稿費、書籍翻譯費、教師升等著作審查費及演講鐘點費（9B）**

**□執行業務所得(9A) □競技競賽及機會中獎獎金(91) □其他(92)**

**所得人聯絡電話：( O ) (手機)**

**活動名稱： 承辦單位： 承辦人：**

**中 華 民 國 年 月 日**