|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **致 理 科 技 大 學**  **CHIHLEE UNIVERSITY OF TECHNOLOGY**  領　　 　據(RECEIPT) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 注意事項：  一、兼職所得及非每月給付之薪資，每次給付金額達八八、五〇一元（含）者，代扣所得稅5％。  競技競賽機會中獎獎金或給與金額達二O、OOO元（含）者，按給付全額扣取百分之十。  二、同一課稅年度居留未滿183天者（滿183天者適用前項之規定，但須檢附出入境章戳影本）：  (1)全月薪資給付總額在四二、八八五元以下（含）者，按給付額扣取百分之六；逾四二、八八五元  者，請按薪資給付額扣取百分之十八之所得稅。  (2)稿費、版稅、公開場所之演講鐘點費(非上課性質者)代扣所得稅20%，但每次給付額不超過新台  幣伍仟元者，得免予扣繳。競技競賽機會中獎獎金或給與按給付全額扣取百分之二十。  (3)無論扣繳與否皆需於10日內向國稅局申報所得。請於給付日起5日內將稅款繳至出納組，並檢  附簽收之領據及居留證影本（若無居留證請附護照影本）。  ，並檢  附簽收之領據及居留證影本（若無居留證請附護照影本）。 |
| 領款人姓名  **(Name)** |  | | | | 事由或會議名稱**(Event/Conference Name)** | | | | | 1-5-4-15「開發優質合作企業推動精準實習」 | | | | | | | | | | |
| 費用別  **(Payment Type)** | ■鐘點費**(Lecturing pay)**  □主持費**(Hosting pay)**  □稿費**(Manuscript pay)**  □工作費**(Working pay)** | | | | | □出席費**(Attendance pay)**  □兼任助理費**(Assistant pay)**  □審查費**(Review pay)**  □其他**(Other)** | | | | | | | □評審費**(Assessment pay)** □獎金**(Bonus)**  □工讀金**(Work-study pay)** | | | | | | | |
| 金額  **(Total Amount)** | 新臺幣(NT$)  (大寫) 拾萬 萬 仟 佰 拾 元整 | | | | | | | | | | | | | | 代扣款項 | | 所得稅 | | 補充保費 | |
|  | |  | |
| 上列款項  已如數領訖 | | 領款人簽章  **(Signature)** | |  | | | | | | | | | | | 勞保費 | | 健保費 | |
|  | |  | |
| 身分證統一編號(居留證號) **(ID. NO.)** | | |  | | | |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  |
| 地址  **(Address)** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話  **(Tel)** |  | | | | | | | | | | | 年 月 日  **(Y) (M) (D)** | | | | | | | | |
| ※本表單蒐集之個人資料，僅限於會計與相關服務目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途。個資告知聲明請參考：https://www.chihlee.edu.tw/p/404-1000-55576.php?Lang=zh-tw  ※未在本校投保且具領之薪資所得達$28,590元者，請代扣2.11%健保補充保費  ※非本國籍人士請確認當年度是否在中華民國境內居住滿183天：□是 □否 簽章  ※無附件說明計算方式者，請加註算式： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |