**美和學校財團法人美和科技大學**

**領 據**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領款人  簽章 |  | | 身分證  統一編號 |  | | 人事  代碼 | |  |
| **本校學生加註班級： 學號：** | | | | | | | | |
| 戶籍地址(郵遞區號必填) | | | | | | | 聯絡電話 | |
| 通訊地址(郵遞區號必填) | | | | | | | 聯絡電話 | |
| 費別（請勾選） | | | | | | | | |
| * 鐘點費 □ 出席費 □ 交通費 □ 稿費 □ 審查費 * 演講費 □ 評審費 □ 臨時工資 □ 工讀費 □ 租金 * 其他 （請註明領款費別） | | | | | | | | |
| 給付總額➀  新台幣（大寫）： 元整 | | | | | 給付方式：□現金  □匯款（請填寫本人帳戶轉匯資料）  金融機構名稱：  分行/局號名稱：  帳號： | | | |
| 代扣稅額➁  新台幣（大寫）： 元整 | | | | |
| 代扣個人勞保費➂  新台幣（大寫）： 元整 | | | | |
| 代扣個人健保補充保費➃  新台幣（大寫）： 元整 | | | | |
| 給付淨額➄=➀-➁-➂-➃  新台幣（大寫）： 元整 | | | | |
| **雇主勞保費： 元 雇主職災： 元**  **雇主勞退金： 元** | | | | | | | | |
| **是否應繳雇主補充保費？ □否 □是： 元** | | | | | | | | |
| 外僑及大陸人士加填資料Foreign and Mainland China nationals must fill out this section | | | | | | | | |
| 國籍 Nationality | | 護照號碼或居留證號碼Passport No or A.R.C. No | | | 西元出生年月日Date of Birth  （年YYYY）/（月MM）/（日DD） | | | |
| / / | | | |
| **本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在台是否已滿183天？ □是 □否** | | | | | | | | |

備註：1.請詳填以上資料以便辦理申報扣（免）繳憑單。

2.外僑或大陸人士請另附護照或居留證影本。

3.單次給付薪資總額超過40,020元者，應代扣5％所得稅。

4.非於本校投保健保者，請依全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法代扣2％補充保費。

5.除華南銀行及玉山銀行外，其他銀行及郵局須扣除10元轉匯手續費。

中華民國 年 月 日