

# 收 據

民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日  
(已辦扣繳通報)

茲收到長庚大學

給付項目 (擇一勾選)	A:	<input type="checkbox"/> 薪資、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(檢附課程表) <input type="checkbox"/> 顧問、指導費(請附簽呈或核定表) <input type="checkbox"/> 研習、研討會工作津貼及出席費(附簽到表) <input type="checkbox"/> 問卷調查、訪視費(附名冊) <input type="checkbox"/> 審查費(含新進新師審查費) 以上屬薪資所得
	B:	<input type="checkbox"/> 專題演講費(附題目) <input type="checkbox"/> 稿費、審稿費(附稿件內容) <input type="checkbox"/> 論文指導、升等審查費(附內容) <input type="checkbox"/> 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:	<input type="checkbox"/> 入學筆、口試及論文審查津貼、閱卷費、試務津貼
	D:	<input checked="" type="checkbox"/> 其他(註明內容:高教深耕弱勢學生助學措施- 月學習助學金)
免扣補充保費	<input type="checkbox"/> 有效期間之低收入戶證明 <input type="checkbox"/> 職業工會投保繳費證明 <input type="checkbox"/> 執行業務者投保證明	
給付金額:	新臺幣:零萬捌仟零佰零拾 元整(NT\$ 8,000 ) (中文大寫)	
給付方法:	<input checked="" type="checkbox"/> 由學校電匯至領款人帳戶 <input type="checkbox"/> 收據交付時給付現金予領款人 <input type="checkbox"/> 其它(詳述原因及方式)	
領款人姓名(正楷簽章): 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. 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 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	c. 外籍人士統一證號: <input type="text"/> 有居留證者, 同一課稅年度是否在台居住滿183天:是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	d. 外籍稅籍號碼: <input type="text"/> 護照號碼: 國籍: 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) (免扣補充保費)	
	e. 大陸身份證號: 9 <input type="text"/> 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)	

✂切割線

## 收據填寫特殊注意事項

✂切割線

- 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。
- 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。
- 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。

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

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 給付金額達73,001元(含)者,才按給付額扣繳5%。(應繳稅額達3,650元)

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)。

- 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。
- 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)。