（□長庚科大員工）

收　　據

年　月　日

（已辦扣繳通報）

※虛線以上請由經辦部門填寫

茲收到**長庚學校財團法人長庚科技大學**

給付項目	A:	□薪資　■車馬費　□臨時工資(附出勤記錄)　□訓練、授課鐘點費 □問卷調查、訪視費(附名冊)　□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)　□評審費　□專家諮詢 □審查費(內聘人員及新進教師審查費) □審稿費.翻譯費(附稿件內容-內聘人員)　(*以上屬薪資所得)
	B:	□專題演講費()　□稿費(附稿件內容)　□執行業務報酬(業別_____)　□審查費(外聘人員)　□論文審查及論文指導費 □審稿費.翻譯費(附稿件內容-外聘人員)　(B項於背面貼4‰印花)
	C:	□ 入學筆、口試、閱卷費、試務津貼及口試車馬費 □ 競賽獎金-個人(背面貼4‰印花)　□競賽獎金-團體
	D:	□其他(　　)
免扣補充保費		□有效期間之低收入戶證明
給付金額 ：		新臺幣: 0 萬 0 仟 伍 佰 0 拾 0 元整(NT$ 500)
領款人簽章(正楷):		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	1.身分證號碼: 2.NOTES ID(10碼): (員工請同時填寫身份證號及NOTES ID,非員工請只需填寫身份證號) 同一課稅年度是否在台居住滿183天:是□ 否□	b.外籍人士統一證號: □□□□□□□□□□ 是否在台居留滿183天:是□　否□
	c.外籍稅籍號碼：□□□□□□□□□□　護照號碼：　國籍: (提供西元出生年月日+護照內英文姓名前兩個英文字)　(免扣補充保費)	
	d.大陸身份證號：9□□□□□□　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)	

外籍人士於中華民國境內同一課稅年度居住未滿183天者:(一)全月薪資28,170元以下，按給付額扣繳6%；全月薪資在(28,171元以上)者扣繳18%。(二)演講5000元以下免扣繳,5001元以上扣繳20%

PS：必填欄位：

◎【領款人簽章(正楷)-簽名、電話】

◎【戶籍地址】

◎【身份證統一編號】　　謝謝導師的辛勞及合作，3Q！

◎【NOTES ID(10碼)】

◎給付金額：按實際訪視戶數自行更改（訪視每戶500元）