

台灣公益社會實踐協會

黏貼憑證用紙

憑證編號	補助經費 項目	實領金額					用途說明
		十 萬	萬	千	百	十 元	
第 號							日期：113.00.00 時間： 事由：

經辦人： 會計： 團體負責人：
憑.....證.....黏.....貼.....線.....

勞務報酬單

茲收到 台灣公益社會實踐協會 給付

所得類別	50 薪資所得	<input type="radio"/> 臨時工資 <input type="radio"/> 講師費 <input type="radio"/> 鐘點費（早療/賦能/育兒/外督） <input type="radio"/> 心理健康照顧費 <input type="radio"/> 其他_____		
	執行業務所得	<input type="radio"/> 9A 諮商費 <input type="radio"/> 9B 稿費 <input type="radio"/> 9B 設計費 <input type="radio"/> 9B 勞務費		
	51 租賃所得	<input type="radio"/> 場地費		
所得金額	應領金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整		
	代扣 補充保險費	新台幣_____元		
		<input type="radio"/> 免提 <input type="radio"/> 應提，費率 2.11% （單次給付 薪資所得超過 27,470 元(含)以上才需要代扣） （單次給付 執行業務所得超過 20,000 元(含)以上才需要代扣）		
實領金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 （應領金額-代扣補充保費）			
所得人基本資料	領款人	_____（簽章） <input type="radio"/> 本國籍 <input type="radio"/> 外籍在台滿 183 天 <input type="radio"/> 外國籍在台未滿 183 天		
	身分證字號		聯絡電話	
	戶籍地址			
	付款方式	<input type="radio"/> 現金 <input type="radio"/> 匯款 金融機構：_____銀行_____分行 戶名： 帳號：		

填 表 日 期 年 月 日