

公 司

勞務報酬單

姓名		身份證字號		聯絡電話		
地址					所得類別	<input type="checkbox"/> 薪資 <input type="checkbox"/> 執行業務 執業類別： <input type="checkbox"/> 其他所得
<input type="checkbox"/> 本國人 <input type="checkbox"/> 外國人(在臺居住滿183天) <input type="checkbox"/> 外國人(在臺居住未滿183天)						
勞務內容						
應付總額		代扣稅額		代扣 補充保費		支付淨額
實領金額	新台幣 萬 仟 佰 拾 元整					
領款日期	年 月 日			領款人簽章		
備 註	1.支付執行業務所得時，扣繳義務人每次支付金額達20,001元及以上，應予代扣繳10%稅款。 2.依全民健康保險法，扣費義務人每次支付執行業務所得金額達20,000元(含)，應予代扣費2.11%健保補充費 或支付兼職薪資所得達基本工資時，應予代扣費2.11%健保補充費。					