


## 勞 務 報 酬 單

領款人	王曉濱 (親簽)	身分證字號 護照號碼	L16790130
戶籍地址 在臺	臺北市大安區忠孝東路三段一號	通訊電話	0906122593

於中華民國 110 年 10 月 24 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 84,501 元，需代扣 5%所得稅，新台幣_____元。 所得總額超過 23,800 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。 領款淨額：新台幣_____元
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會 中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)	提供勞務內容 <u>講師</u> 領款總額：新台幣 <u>2050</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣_____元 註：以執行業務所得為投保金額者，包括：專門職業及技術人員自行執者(第1類第5目被保險人)或自營作業且在職工會加保者(第2類第1目被保險人)免扣，請檢附投保證明文件。

<p>專案名稱</p> <p>注意事項：</p> <p>壹、領款人</p> <p>貳、領款人</p> <p>參、領款人</p> <p>肆、此</p>	<div style="text-align: center;">               許可證號 110695202780    <b>中華民國臺灣地區入出境許可證</b>  <b>EXIT &amp; ENTRY PERMIT TAIWAN REPUBLIC OF CHINA</b> </div> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>入境查驗 Entry Inspection</td> <td>入境查驗 Entry Inspection</td> <td>入境查驗 Entry Inspection</td> <td>入境查驗 Entry Inspection</td> </tr> <tr> <td>入境日期：2020/10/10</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td>許可證類別 Permit Type 大陸地區人民多次入出境證</td> <td>發證日期 Date of Issue 02 Sep 2021</td> <td>有效期限 Date of Expiry 18 Aug 2023 (2023年08月18日)</td> </tr> <tr> <td>事由 Purpose 陸生就學</td> <td>姓名 Name 王曉濱 WANG XIAOBIN</td> <td></td> </tr> <tr> <td>大陸地區人民</td> <td>護照號碼 (大陸居民往來臺灣通行證) Passport No. L16790130</td> <td>身分證號 ID No. 350524199609271011</td> </tr> <tr> <td></td> <td>出生日期 Date of Birth 27 Sep 1996</td> <td>性別 Gender 男 Male</td> </tr> <tr> <td></td> <td>出生地 Place of Birth 福建省</td> <td>許可停留期限 Duration of Stay 18 Aug 2023 (2023年08月18日)</td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2">在臺地址 Address in Taiwan 106 臺北市大安區忠孝東路三段一號</td> </tr> </table>	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境日期：2020/10/10				許可證類別 Permit Type 大陸地區人民多次入出境證	發證日期 Date of Issue 02 Sep 2021	有效期限 Date of Expiry 18 Aug 2023 (2023年08月18日)	事由 Purpose 陸生就學	姓名 Name 王曉濱 WANG XIAOBIN		大陸地區人民	護照號碼 (大陸居民往來臺灣通行證) Passport No. L16790130	身分證號 ID No. 350524199609271011		出生日期 Date of Birth 27 Sep 1996	性別 Gender 男 Male		出生地 Place of Birth 福建省	許可停留期限 Duration of Stay 18 Aug 2023 (2023年08月18日)		在臺地址 Address in Taiwan 106 臺北市大安區忠孝東路三段一號		<p>面</p> <p>姜秀燕</p> <p>執行業務所得投保...等】務必附</p>
入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection																									
入境日期：2020/10/10																												
許可證類別 Permit Type 大陸地區人民多次入出境證	發證日期 Date of Issue 02 Sep 2021	有效期限 Date of Expiry 18 Aug 2023 (2023年08月18日)																										
事由 Purpose 陸生就學	姓名 Name 王曉濱 WANG XIAOBIN																											
大陸地區人民	護照號碼 (大陸居民往來臺灣通行證) Passport No. L16790130	身分證號 ID No. 350524199609271011																										
	出生日期 Date of Birth 27 Sep 1996	性別 Gender 男 Male																										
	出生地 Place of Birth 福建省	許可停留期限 Duration of Stay 18 Aug 2023 (2023年08月18日)																										
	在臺地址 Address in Taiwan 106 臺北市大安區忠孝東路三段一號																											



## 勞 務 報 酬 單

領款人	歐陽友 (親簽)	身分證字號	A130118212
戶籍地址	台北市文山區樟文里3鄰忠順街一段26巷28弄1號四樓	通訊電話	091087435

於中華民國110年10月24日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣_____元 所得總額超過84,501元，需代扣5%所得稅，新台幣_____元。 所得總額超過23,800元，需代扣2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。 領款淨額：新台幣_____元
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)	提供勞務內容 <u>講師</u> 領款總額：新台幣 <u>2050</u> 元 所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	所得總額達20,000元，需代扣2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣_____元 註：以執行業務所得為投保金額者，包括：專門職業及技術人員自行執者(第1類第5目被保險人)或自營作業且在職工會加保者(第2類第1目被保險人)免扣，請檢附投保證明文件。

身分證正面



專案名稱	2021年國際兒童人權日	專案負責人	姜秀燕
------	--------------	-------	-----

注意事項：

- 壹、領款人需填寫上下方框內相關資料，並附上身分證正反面影本方能生效，繳回此份文件之正本。
- 貳、領款金額若超過下限，其領款人符合免扣取補充保費身分者【低收入/大學生(需符合無專職工作)/職業工會/執行業務所得投保...等】務必附上證明文件。
- 參、領款人與簽單人同為一人，如有冒領或偽造，應負法律之責。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



師教



# 綠雷德創新股份有限公司

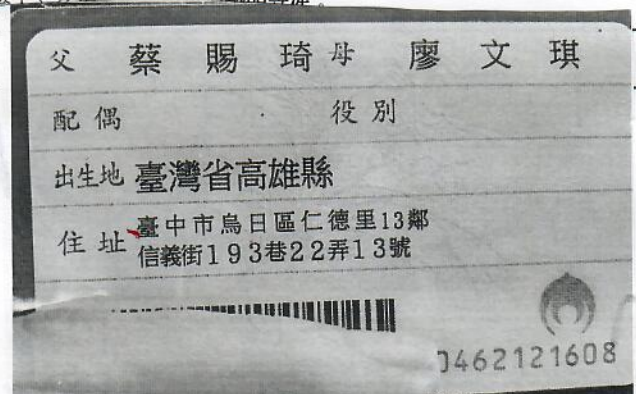
台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

## 勞 務 報 酬 單

領款人	蔡孟芸 (親簽)	身分證字號	S224752330
戶籍地址	台中市烏日區仁德里13鄰信義街193巷22弄13號	通訊電話	0975397452

於中華民國 110 年 10 月 25 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 84,501 元，需代扣 5%所得稅，新台幣_____元。 所得總額超過 23,800 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。 領款淨額：新台幣_____元
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)	提供勞務內容 <u>講師</u> 領款總額：新台幣 <u>2050</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣_____元 註：以執行業務所得為投保金額者，包括：專門職業及技術人員自行執者 (第 1 類 第 5 目被保險人)或自營作業且在職工會加保者 (第 2 類第 1 目被保險人)。



專案名稱	2021 年國際兒童人權日	專案負責人	姜秀燕
------	---------------	-------	-----

注意事項：

壹、領款人需填寫上下方框內相關資料，並附上身分證正反面影本方能生效，繳回此份文件之正本。

貳、領款金額若超過下限，其領款人符合免扣取補充保費身分者【低收入/大學生(需符合無專職工作)/職業工會/執行業務所得投保...等】務必附上證明文件。

參、領款人與簽單人同為一人，如有冒領或偽造，應負法律之責。

肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



師教



綠雷德創新股份有限公司

台北市大安區忠孝東路三段 1 號光華館 310 室

## 勞務報酬單

領款人	蕭翌婷 (親簽)	身分證字號	A228709929
戶籍地址	臺北市北投區一德里8鄰中央路四段326號5F	通訊電話	0981325298

於中華民國 110 年 10 月 28 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 84,501 元，需代扣 5%所得稅，新台幣_____元。 所得總額超過 23,800 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。 領款淨額：新台幣_____元
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)	提供勞務內容 <u>講師</u> 領款總額：新台幣 <u>1050</u> 元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣_____元 註：以執行業務所得為投保金額者，包括：專門職業及技術人員自行執者(第 1 類 第 5 目被保險人)或自營作業且在職工會加保者(第 2 類第 1 目被保險人)免扣，請檢附投保證明文件。



## 注意事項：

- 壹、領款人需填寫上下方框內相關資料，並附上身分證正反面影本方能生效，繳回此份文件之正本。
- 貳、領款金額若超過下限，其領款人符合免扣取補充保費身分者【低收入/大學生(需符合無專職工作)/職業工會/執行業務所得投保...等】務必附上證明文件。
- 參、領款人與簽單人同為一人，如有冒領或偽造，應負法律之責。
- 肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。



## 勞 務 報 酬 單

領款人	韓晨 (親簽)	身分證字號	L00846759
戶籍地址	臺北市大安區忠孝東路三段一號	通訊電話	0902311685

於中華民國 110 年 月 日茲收到綠雷德創新股份有限公司下列款項：

領款金額	<input type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 84,501 元，需代扣 5%所得稅，新台幣_____元。 所得總額超過 23,800 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。 領款淨額：新台幣_____元
	<input type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎獎金(91)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)	提供勞務內容 <u>講師</u> 領款總額：新台幣_____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅，新台幣_____元。
	稿費所得(9B) <input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	所得總額達 20,000 元，需代扣 2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣 <u>2400</u> 元 註：以執行業務所得為投保金額者，包括：專門職業及技術人員自行執者 (第 1 類 第 5 目被保險人)或自營作業且在職工會加保者 (第 2 類第 1 目被保險人) 免扣，請檢附投保證明文件。

身分證正面

身分證反面



許可證號 110695203190

### 中華民國臺灣地區人出境許可證

入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection	入境查驗 Entry Inspection
入境日期：2020/09/08			4
許可證類別 Permit Type 大陸地區人民多次入出境證	發證日期 Date of Issue 02 Sep 2021	有效期限 Date of Expiry 24 Aug 2023 (2023年08月24日)	
事由 Purpose 陸生就學	姓名 Name 韓晨 HAN CHEN	身分證號 ID No. 310110199603153260	
大陸地區人民	護照號碼 (大陸居民往來臺灣通行證) Passport No. L00846759	出生日期 Date of Birth 15 Mar 1996	性別 Gender 女 Female
	出生地 Place of Birth 上海市	許可停留期限 Duration of Stay 24 Aug 2023 (2023年08月24日)	
	在臺地址 Address in Taiwan 106 臺北市大安區忠孝東路三段一號		

姜秀燕

【職業工會/執行業務所得投保...等】務必附