

勞務報酬單

領款人	黃建義 (親簽)	身分證字號	H120678806
戶籍地址	桃園市大溪區和平路29號	通訊電話	0910910287

於中華民國110年 10 月 20 日茲收到 閱野文創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) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 演出活動 領款總額：新台幣 4000 元 所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅，新台幣_____元。 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)
	稿費所得(9B) <input 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)	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

身分證背面



專案名稱	110農博環教園區委託營運管理計畫(後續擴充)	專案負責人	吳柏辰
------	-------------------------	-------	-----

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	黃建義 (親簽)	身分證字號	H120678806
戶籍地址	桃園市大溪區和平路29號	通訊電話	0910910287

於中華民國110年 10 月 27 日茲收到 閱野文創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) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 演出活動 領款總額：新台幣 4000 元 所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅，新台幣_____元。 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)
	稿費所得(9B) <input 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)	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

身分證背面



專案名稱	110農博環教園區委託營運管理計畫(後續擴充)	專案負責人	吳柏辰
------	-------------------------	-------	-----

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	黃建義 (親簽)	身分證字號	H120678806
戶籍地址	桃園市大溪區和平路29號	通訊電話	0910910287

於中華民國110年 11 月 03 日茲收到 閱野文創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) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 演出活動 領款總額：新台幣 4000 元 所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅，新台幣_____元。 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)
	稿費所得(9B) <input 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)	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

身分證背面



專案名稱	110農博環教園區委託營運管理計畫(後續擴充)	專案負責人	吳柏辰
------	-------------------------	-------	-----

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	黃建義 (親簽)	身分證字號	H120678806
戶籍地址	桃園市大溪區和平路29號	通訊電話	0910910287

於中華民國110年 11 月 16 日茲收到 閱野文創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) <input type="checkbox"/> _____	提供勞務內容 演出活動 領款總額：新台幣 4000 元 所得總額超過20,010元，需代扣10%所得稅，新台幣_____元。 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)
	稿費所得(9B) <input 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)	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

身分證背面



專案名稱	110農博環教園區委託營運管理計畫(後續擴充)	專案負責人	吳柏辰
------	-------------------------	-------	-----

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。