

## 勞 務 報 酬 單

|      |                        |       |            |
|------|------------------------|-------|------------|
| 領款人  | 梁冬娟                    | 身分證字號 | H220698097 |
| 戶籍地址 | 桃園市新屋區下田里 5 鄰石莊路 259 號 | 通訊電話  | 0952018766 |

於中華民國 109 年 12 月 31 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)<br>(工讀生/義交)   | 領款總額：新台幣_____元<br>所得總額超過 84,501 元，需代扣 5%所得稅，新台幣_____元。<br>所得總額超過 23,800 元，需代扣 1.91%二代健保補充保費，新台幣_____元。<br>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<br><input type="checkbox"/> 獎品：_____(填列品名)，市值_____元<br>註：所得總額超過 20,010 元，需代扣 10%所得稅。   |
|      | 執行業務報酬(9A)<br><input type="checkbox"/> 70 表演人<br><input type="checkbox"/> 90 其他(護理師)<br><input type="checkbox"/> _____ | 提供勞務內容_____導覽老師<br>領款總額：新台幣_____10,368_____元<br>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)<br><input checked="" type="checkbox"/> 98 非自行出版<br><input type="checkbox"/> 99 自行出版<br>Ex.稿費、演講費<br>(導覽老師)    | 所得總額達 20,000 元，需代扣 1.91%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註)<br>領款淨額：新台幣_____10,368_____元<br>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  |     |
|  |                           |  |     |
| 專案名稱  | 109 年新屋農博環教園區<br>委託營運管理計畫 | 專案負責人  | 林怡慧 |

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。