



勞務報酬單

領款人	郭芳好 (親簽)	身分證字號	1224032567	
戶籍地址	屏東縣潮州鎮光華里上海路82號		通訊電話	0908150019

於中華民國 109 年 11 月 15 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項：

領款	<input checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣 15000 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 1.91%二代健保補充保費，新台幣 _____ 元。 領款淨額：新台幣 _____ 元
款	<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。
金	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 _____ 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。 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)
額	<input type="checkbox"/> 稿費所得(9B) <input type="checkbox"/> 98 非自行出版 <input type="checkbox"/> 99 自行出版 B.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



身分證反面



專案名稱	文化推廣成果發表觀摩	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，綠雷德文創有實給予扣繳憑單。




• GREEN •
READYVISION

綠雷德文創股份有限公司

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		(親簽)	身分證字號	F12M962247
戶籍地址	新北市三峽區中山路278號2F		通訊電話	020010425

於中華民國 109 年 11 月 15 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項：

領款 款 額	<input checked="" type="checkbox"/> 非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額：新台幣 8000 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 1.91%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。
金 額	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 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。 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)
	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 (知道醫士師)	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。

 中華民國國民身分證		父 鍾 信 昌 母 劉 玉 華 配偶 陳 思 嘉 役別 替代備役 出生地 臺灣省臺北縣 住址 新北市三峽區永鎮里17鄰 中山路72之2號二樓
姓名 鍾 晉 豐 出生年月日 民國 80 年 3 月 28 日 發證日期 民國 108 年 2 月 17 日 (新北市)換發	性別 男 F127962247	 0023941517

專案名稱	109 年度國中小學客家語傳承及 文化推廣成果發表觀摩	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。

買受人：綠田德文股份有限公司地址：

品名	數量	單價	總價	備註
便當			1199	收據專用章
合計新臺幣 <u>壹千壹百玖拾玖</u> 元整				銀貨兩訖

