

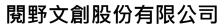


參、 領款人與簽單人同為一人·如有冒領或偽造·應負法律之責。肆、 此項金額將於年度收入·閱野文創有責給予扣繳憑單。

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 | | 陳寶方 (親簽) | 身分證字號 | H121609010 | | | |
|--|--|--|---|------------|--|--|--|
| | | 桃園縣新屋鄉永安村 9 鄰中 山西路三段 516 號 | 通訊電話 | | | | |
| 於中華民國 110 年 9 月 10 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項: | | | | | | | |
| | □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 <u>5</u> %所得稅,新台幣元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣元。 領款淨額:新台幣元 | | | | | |
| 領款 | □競技競賽及機會 中獎獎金(91) | □獎金:新台幣元 □獎品: | | | | | |
| 金 執行業務報酬(9A) 提供勞務內容 | | | | | | | |
| | 稿費所得(9B) ■98 非自行出版 □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 1.91%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 | 身分證反面 | | | | |
| 1 | 出生民國 58年6月3 年月日 民國 58年6月3 | 方 YEAR H121609010 | 文 陳 玉 享母 陳張月英配偶鄭 惠 君役別常兵備役出生地臺灣省桃園縣 住址 桃園縣新屋鄉永安村9鄉中山西路三段516號 | | | | |
| 專案名稱 | | | 享案負責人 | 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 上發用文件。 | | | | | | | |





上證明文件。

領款人與簽單人同為一人·如有冒領或偽造·應負法律之責。 此項金額將於年度收入·閱野文創有責給予扣繳憑單。

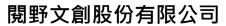
參、

肆、

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 | 陳寶方 (親簽) | 身分證字號 | H121609010 | | | | |
|---|--|---|---------|------------|--|--|--|--|
| 戶籍地址 | | 桃園縣新屋鄉永安村 9 鄰中 山西路三段 516 號 | 通訊電話 | | | | | |
| 於 | 於中華民國 110 年 9 月 10 日茲收到 閱野文創股份有限公司 下列款項: | | | | | | | |
| | □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 <u>5</u> %所得稅,新台幣元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣元。 領款淨額:新台幣元 | | | | | | |
| 領款 | □競技競賽及機會 中獎獎金(91) | □獎金:新台幣元 □獎品: | | | | | | |
| 金額 | 執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他(護理師) □ | 提供勞務內容 | | | | | | |
| | 稿費所得(9B) ■98 非自行出版 □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 1.91%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 。 | | | | | | |
| 身分證正面身分證反面 | | | | 澄反面 | | | | |
| | # 中華民國國民 姓名 陳 寶 出生 民國 58 年 6 月 3 養證明 民國95年1月26日(桃縣) 事案名稱 109 年 | | 安林 q 逝(| | | | | |
| 運管理計畫(後續擴充) 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。 | | | | | | | | |





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 | | 陳寶方 (親簽) | 身分證字 | 號 | H121609010 | | | |
|--|--|--|---------------|-----|------------|--|--|--|
| 戶籍地址 | | 桃園縣新屋鄉永安村 9 鄰中 山西路三段 516 號 | 中 通訊電記 | 活 | | | | |
| 於中華民國 110 年 9 月 10 日茲收到閱野文創股份有限公司下列款項: | | | | | | | | |
| | □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 <u>5</u> %所得稅,新台幣元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣元。 領款淨額:新台幣元 | | | | | | |
| 領款 | □競技競賽及機會 中獎獎金(91) | □獎金:新台幣元 □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) | | | | | | | | |
| | 稿費所得(9B) ■98 非自行出版 □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 1.91%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 | | 身分證 | 反面 | | | |
| 文 陳 玉 享母 陳張月英 配偶鄭 惠 君役別常兵備役 出生地 臺灣省桃園縣 住 址 學問題 58 年 6 月 30 日 世 月日 民國 58 年 6 月 30 日 世 別 男 田 28 年 6 月 30 日 日 28 年 7 日 26日 (株縣) 換録 H121609010 | | | | | 没 別 常兵備役 | | | |
| 事案名稱 | | | 專案負責人 吳柏辰 | | | | | |
| 注意事項: | | | | | | | | |

此項金額將於年度收入,閱野文創有責給予扣繳憑單。

肆、