

# 勞務報酬單

領款人	林怡禎 (親簽)		身分證字號	N223798338
戶籍地址	彰化市公益街55號		通訊電話	0920-231790
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)	□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) <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 <u>講師</u> 領款總額：新台幣 <u>8150</u> 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) 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。		
	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)			
身分證正面		身分證背面		
				
專案名稱	110年多元閱讀推廣活動委託案		專案負責人	李珮慈
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。				

親子共讀