





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 下(3369685)
戶籍地址		知れるできるできない。 では187条787日1年4日は 通訊電話 092069334
於	中華民國 109	
	V非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額:新台幣 上500 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
頁次	□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。
金	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。
Control to the state of the sta	中華民國 生 名 陳 國 二 年 民國 44 年 10 月 新 報	(C) 1135536305 專案負責人
愈	故宮 事項: (表 領數人需填寫上下方框/ (表 領數金額若超過下限。)	x 新竹 241 新媒體藝術展 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。 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
		、如有冒領或偽造、應負法律之實。 終雷德文創有實給予扣繳憑單。