

勞務報酬單

領款人	陸育克 (親簽)	身分證字號	A123567750
戶籍地址	臺中市南區永興里14鄰 南和路175之2號21F之2	通訊電話	0923654095

於中華民國110年09月26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)	<input type="checkbox"/> 獎金：新台幣_____元 <input type="checkbox"/> 獎品：_____ (填列品名)，市值_____元 註：依中華民國稅法規定，獎項總額-1. 超過1,001元，年度報稅將計入個人所得；2. 超過20,001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)	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2.11%二代健保補充保費，新台幣_____元。(註) 領款淨額：新台幣_____元
	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 (導覽老師)	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

姓名 陸 育 克

出生年月日 民國 60 年 10 月 21 日

發證日期 民國109年5月27日(中市)換發

統一編號 A123567750

110年多元閱讀推廣活動委託案

父 陸 國 川 母 邢 本 皓

配偶 邱 玟 郁 役別

出生地 臺北市

臺中市南區永興里14鄰
住址 南和路175之2號二十一樓之2

0059224918

專案人員八 子 鼎 悠

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。