

勞 務 報 酬 單

領款人	劉仰庭 (親簽)	身分證字號	E224892534
戶籍地址	台中市南區工學一街177號三樓之3	通訊電話	0935106189

於中華民國 109 年 9 月 19 日茲收到綠雷德文創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 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。
	執行業務報酬(9A) <input type="checkbox"/> 70 表演人 <input type="checkbox"/> 90 其他(護理師) <input checked="" type="checkbox"/> 攝影師	提供勞務內容_____ 攝影師 _____ 領款總額：新台幣 5000 _____元 所得總額超過 20,010 元，需代扣 10% 所得稅，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)	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

	中華民國國民身分證	
姓名	劉 仰 庭	性別 女
出生年月日	民國 85 年 11 月 2 日	發證日期 民國 101 年 4 月 25 日 (中市) 初發
		E224892534

父 劉 清 榮	母 李 永 芬
配偶	役別
出生地	高雄市
住址	臺中市南區永興里25鄰 工學一街177號三樓之3
	0435368708

專案名稱	重返百年前的老臺北 史蹟趴趴 GO	專案負責人	劉庭瑋
------	----------------------	-------	-----

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。