

勞 務 報 酬 單

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|------------|
| 領款人 | 盧朝約 | 身分證字號 | H100377068 |
| 戶籍地址 | 金門縣金城鎮北門里 3 鄰中興路 161 巷 11 號 | 通訊電話 | 0937119110 |

於中華民國 109 年 7 月 30 日茲收到閱野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 type="checkbox"/> | 提供勞務內容_____導覽老師 領款總額：新台幣 19,800 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 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) | 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 19,800 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 |
|  |  |

| | | | |
|--|-----------------------|-------|-----|
| 專案名稱 | 109 年新屋農博環教園區委託營運管理計畫 | 專案負責人 | 林怡慧 |
| <p>注意事項：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。</p> | | | |

勞 務 報 酬 單

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|------------|
| 領款人 | 盧朝約 | 身分證字號 | H100377068 |
| 戶籍地址 | 金門縣金城鎮北門里 3 鄰中興路 161 巷 11 號 | 通訊電話 | 0937119110 |

於中華民國 109 年 8 月 30 日茲收到閱野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 type="checkbox"/> | 提供勞務內容_____導覽老師 領款總額：新台幣 19,800 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 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) | 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 19,800 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 |
|  |  |

| | | | |
|--|-----------------------|-------|-----|
| 專案名稱 | 109 年新屋農博環教園區委託營運管理計畫 | 專案負責人 | 林怡慧 |
| <p>注意事項：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。</p> | | | |

勞 務 報 酬 單

| | | | |
|------|--------------------------------|-------|------------|
| 領款人 | 盧朝約 | 身分證字號 | H100377068 |
| 戶籍地址 | 金門縣金城鎮北門里 3 鄰中興路 161 巷 11 號 | 通訊電話 | 0937119110 |

於中華民國 109 年 11 月 30 日茲收到閱野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 type="checkbox"/> | 提供勞務內容_____導覽老師 領款總額：新台幣 13,200 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 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) | 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 13,200 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 |
|  |  |

| | | | |
|--|-----------------------|-------|-----|
| 專案名稱 | 109 年新屋農博環教園區委託營運管理計畫 | 專案負責人 | 林怡慧 |
| <p>注意事項：</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>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。</p> <p>肆、此項金額將於年度收入，綠雷德文創有責給予扣繳憑單。</p> | | | |