

綠雷德文創股份有限公司

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	発 むせ (親	簽) 身分證字號	P22170745				
***	戶籍地址	部化果设林市员事路	通訊電話	0921715 013				
於	於中華民國 109 年 月 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項:							
	V非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額:新台幣 /,6 の 所得總額超過 84,501 元,需代扣 <u>5%</u> 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.9</u> 領款淨額:新台幣	所得稅,新台幣 %二代健保補充保費,新f					
領款	一競技競賽及機會 中獎獎金(91)							
金額								
шд	高費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費 (導覽老師)	幣元。(註) 1類 第 5 目被保險人)或自營 性。						
上(導覽老師) 作業且在職工會加保者(第2類第1目被保險人)免扣,讀檢附投保證明文件。 中華民國國民身分證 中華民國國民身分證 是								
	0193738010							
	專案名稱 / 0	9年月元閱讀推廣活動翻察	專案負責人	廖品哲				
注意事項:								





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	2Ex8 x2 (親簽) 身	分證字號	N>208>176/			
	戶籍地址	公中节神园区九朝年了10元中村1889多1一	道	通訊電話	0952.669842			
於口	於中華民國 109 年 [。月 3] 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項:							
	V]非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額:新台幣 / 6 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						
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣元 □獎品:						
金 [額]	執行業務報酬(9A) 70 表演人 90 其他(護理師) 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)	領軟總額:新台幣						
	姓名 張 妙 出生 民國 57 年 8 發證中期 民國 57 年 8	如 80 日 性別 女	出生地臺灣	天 爵 母 龍 役 營省彰化縣 縣神岡鄉庄前林路90巷1之35號				
車	享案名稱 /09年	为元閱讀推廣治動委託案	專案負	責人	廖品晢			
	意、領款人需填寫上下方式、領款金額若超過下限上證明文件。参、領款人與簽單人同為	框內相關資料,並附上身分證正反面影本方 ・其領款人符合免扣取補充保費身分者【低 一人,如有冒領或偽造,應負法律之責。 入、綠雷德文創有責給予扣繳憑單。			工會/執行業務所得投保等】務必附			





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	等的在	(親簽)	身分	證字號	REM	1962143	,
	戶籍地址	彰化縣社頭納	穿雅路。	/02通	訊電話	0923	669766	
於	於中華民國 109 年 / 月 と 日茲收到綠雷德文創股份有限公司下列款項:							
	V非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額:新台幣_3,200 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						
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣元 □獎品:						
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他(護理師) □	提供勞務內容 領款總額:新台幣 所得總額超過 20,010 元,需	- 100 Maria	导稅,新 [·]	台幣			
	稿費所得(9B) □98 非自行出版 □99 自行出版 Ex.稿費、演講費	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。						
•	中華民國國民身分證		父	葉	景華	4 葉	周時	
	姓名葉 妙 玲				峻 余 營省彰化縣 縣社頭鄉橋 路10號			
	年月百 民國 53 年 10 月 10 日 性別 安 發出期 民國95年3月31日 (影縣) 換發 N221962143						83437805	
專案名稱 109年为元閱讀推廣地動步記案 專案負責人 廖品哲								
注意事項:								
	肆 、 此項金額將於年度收入· 綠雷德文創有責給予扣繳憑單。							





台北市大安區忠孝東路三段1號光華館310室

勞務報酬單

					T T			
	領款人	倒童食	(親簽)	身分證字號	N>>>849050			
戶籍地址 彰化縣員林市員水路中華通訊電話 093510397								
於	於中華民國 109 年 □ 月 「							
	V非固定薪資(50) (工讀生/義交)	領款總額:新台幣 / 6 の 元 所得總額超過 84,501 元,需代扣 <u>5</u> %所得稅,新台幣 _ 元。 所得總額超過 23,800 元,需代扣 <u>1.91</u> %二代健保補充保費,新台幣 元。 領款淨額:新台幣 元						
領款	□競技競賽及機會 中獎獎金(91)	□獎金:新台幣___ (填列品名),市值__ 元 註:所得總額超過 20,010 元,需代扣 10%所得稅。 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 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。						
金額	執行業務報酬(9A) □70 表演人 □90 其他(護理師) □							
	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)							
世名 劉 孟 鈴 · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			配出生	劉昭寬 稱高漢瑜 後 地臺灣省彰化縣 步 章 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一	光 别			
	登證日期 民國95年4月25日	(影蛛) 換發 N222849050		1463569305				
	專案名稱 109 年	F多元閱讀推廣活動委託案	專	案負責人	廖品晢			
注意	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。							