

**閱野文創股份有限公司**

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 | | | 陳寶方 (親簽) | | 身分證字號 | | H121609010 | | 戶籍地址 | | | 桃園縣新屋鄉永安村9鄰中山西路三段516號 | | 通訊電話 | |  | | 於中華民國110年 6月 10日茲收到**閱野文創股份有限公司**下列款項： | | | | | | | | | 領  款  金  額 | □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 | | | | | | □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。 | | | | | | 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 5,000 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**。 | | | | | | 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) | | | 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（後續擴充） | | 專案負責人 | | 林怡慧 | | | **注意事項：**   1. 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**。 2. 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。 3. 領款人與簽單人同為一人，如有冒領或偽造，應負法律之責。 4. 此項金額將於年度收入，閱野文創有責給予扣繳憑單。 | | | | | | | | |