勞務報酬單

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **領 款 人 基 本 資 料** | □ 本國籍  □ 外國籍 在台滿183天  □ 外國籍 在台未滿183天 | 姓名： | |
| 身分證字號：  居留證/護照 **(必填)** | 聯絡電話： |
| 戶籍地址： 縣市 區鄉鎮 里村 鄰 路街 段 巷 弄 號 樓 之 **(必填)** | |
| 通訊地址： 縣市 區鄉鎮 里村 鄰 路街 段 巷  □同上 弄 號 樓 之 | |
| **勞務 內容** | 專案名稱：**(受補助案名)** | | |
| 期間：自 年 月 日至 年 月 日 | | |
| 內容/事由：**(執行項目)** | | |
| **領 款 金 額** | 支領金額：新台幣＿＿＿＿元  代扣所得稅（10 %）：新台幣＿＿元  二代健保（1.91%）：新台幣＿＿元  支領淨額：新台幣＿＿＿＿元 | | |
| **茲收到 (受補助單位全銜)  支付本人（〇〇費）(請依照預算編列項目填寫 EX:講師費…)報酬， 新台幣 拾 萬 仟 佰 拾 元 整。**  **領款人： （簽名或蓋章）**  **中華民國 108 年 月 日** | | | |

經手人：＿＿＿＿＿

|  |  |
| --- | --- |
| 身分證（居留證/護照）影本黏貼處 | |
| 正 面 | 反 面 |
|  |  |