

臺北市立文山特殊教育學校領據

請購日期： 年 月 日

姓名		身分證 字號		服務單位	
用途說明					
所得類別	■鐘點費（時薪____百元）		所得發生時間： 年 月（檢附簽到表）		
薪資	二代健保	勞保自付款	健保自付款	應付金額	備註
戶籍地址 (請正楷填寫)					
電子信箱 (寄送所得憑單)					
具領人簽名			連絡電話		
匯款帳號	____ (銀行) ____ 分行(支局)帳號: _____				
備註	<p>1.本領據適用對象：外聘治療師、短期代課教師、幼兒外聘陶藝教師、聯課外聘教師、成教班外聘教師等鐘點費。</p> <p>2.本表各欄請務必以正楷詳細填寫。</p> <p>3.請檢附簽到表。</p> <p>4.如具有免扣取二代健保補充保險費之證明文件，應主動提供。</p>				

經辦人核章：

以下由付款機關填寫

依規定代為申報或扣繳所得稅

1.免申報或免扣繳

2.申報

3.扣繳

出納組簽章：