

收 據

茲收到臺北市立大同高級中學支付_____活動

新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 (請填大寫金額)

- ☐ 鐘點費，每節單價_____元。(日期：____年____月____日，時間：起____ ~ 迄____、共____節)
- ☐ 出席費，每次單價_____元。(日期：____年____月____日)
- ☐ 審查費_____元整。
- ☐ 撰稿費：每千字_____元，共_____字，合計_____元。
- ☐ 交通費：_____元 (往、返---_____至_____，機票、高鐵等需附票根)
- ☐ 其它：_____

此致 臺北市立大同高級中學

服務單位：_____ 職稱：_____

具領人：_____ (簽章)

身分證字號：_____

戶籍地址：_____

電子信箱：_____

聯絡電話：_____

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

承辦單位：_____

以上內容請
以正楷書
寫，字跡請
務必清晰。

(若於活動現場以現金支付費用，則毋須填寫帳戶資料)

戶 名：_____

金融機構名稱與代號：(_____)銀行(_____)分行、(_____)郵局，代號

帳 號：_____

應 領 金 額：_____ 元

代扣個人補充健保費金額：_____ 元

實 領 金 額：_____ 元

1. <自 112 年 1 月 1 日起，單次給付達 26,400 元以上者，按給付金額*補充保險費率(2.11%)>扣取個人補充健保費。

2. 以上所得本校已登錄所得，並依限辦理申報。