

領款收據 / 領款資訊確認表					
茲收到 財團法人國家實驗研究院國家高速網路與計算中心					
會議/活動主題：2022 全國科學探究競賽獲獎獎金				日期：111 年 06 月 11 日	
給付 (視需要複選並註 記金額)	<input type="checkbox"/> 出席費	<input type="checkbox"/> 審查費	<input type="checkbox"/> 生活費	<input type="checkbox"/> 講師費	<input type="checkbox"/> 執行業務報酬金
	<input type="checkbox"/> 顧問費	<input type="checkbox"/> 翻譯費	<input type="checkbox"/> 稿費	<input type="checkbox"/> 演講鐘點費	<input checked="" type="checkbox"/> 競技競賽及機會中獎
	<input type="checkbox"/> 租金	<input type="checkbox"/> 權利	<input type="checkbox"/> 交通費	<input type="checkbox"/> 其他()	
給付總額：\$ _____ 元 (新台幣 _____ 元整)					
應扣繳所得額：\$ _____ 元					
代扣稅額(%): \$ _____ 元 (註*1)					
補充保費(%): \$ _____ 元 (註*2)					
給付淨額：\$ _____ 元					
<input checked="" type="checkbox"/> 具中華民國國籍，身分證字號：_____					
國籍 (註*3-4) : <input type="checkbox"/> 外籍人士或大陸人士，護照號碼：_____					
國家：_____，居留證統一證號：_____					
二代健保補充保費免扣取資格證明文件： <input type="checkbox"/> 無投保資格者(主動告知，由本院向健保局確認) <input type="checkbox"/> 第 5 類被保險人(鄉/鎮/市/區公所核發之有效低收入戶證明) <input type="checkbox"/> 第 2 類被保險人(在職工會投保的繳費證明) <input type="checkbox"/> 專門職業及技術人員自行執業者(投保單位出具證明) <input type="checkbox"/> 自營作業而參加職業工會者(在職業工會投保的繳費證明)					
戶籍地址：_____					
服務機關/職稱：_____					
連絡電話：_____					
領款人簽章：_____					
本人已瞭解並同意本表所蒐集之個人資料將使用於本院帳務處理及課稅依據，除依會計相關法規規定保存 10 年外，本院將秉持善良管理人責任，依個資法等相關規定蒐集、處理以上個人資料。					
領款方式					
<input type="checkbox"/> 領取現金 <input type="checkbox"/> _____ 銀行 _____ 分行，帳號 _____ (至多 14 碼) <input type="checkbox"/> 郵局，局號 _____ 帳號 _____ (共 14 碼)					

反黃處請以正楷填寫清楚

承辦本案同仁：蔣振宇 _____ 分機：743

備註說明：

- 個人基本資料請以正楷填寫以利扣繳事宜，以符合所得稅法第 89 條第 3 項規定；扣繳稅額則依各類所得扣繳率標準辦理。
- 若給付總額超過法定金額，且具健保補充保費免扣取資格者請勾選身分費別並檢附證明文件。
- 外籍人士、大陸人士附護照正面或居留證正反面影本。
- 外籍人士、大陸人士若無身分證字號者，請依稅籍編號填寫，8 碼西元出生年月日及英文姓名前 2 個字母。
- 外籍人士、大陸人士之代扣稅款依法應於代扣日起十日內向國庫繳清並完成申報，若因承辦本案同仁疏失致逾時申報，由承辦人自行負擔罰鍰。
- 若資料填寫錯誤致無法完成申報或支付款項，承辦本案同仁需負責提供正確資料。
- 依財政部 103 年 1 月 8 日公布施行之所得稅法修正條文，符合免填發憑單條件者，本院各單位原則上不再給予紙本扣繳憑單。