**國立高雄師範大學 領據**

獎勵性質獎金：否 所得類別：50薪資所得

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 是否在本校加健保 | 服務機關及職稱 | 領款人（簽名） | 身分證字號 | 立帳局號 (銀行分行) | 立帳帳號 |
| □是 ☑否 |  |  |  |  |  |
| 給付總額 | 所得稅扣繳稅額 | 二代健保扣繳保費(個人負擔) | 給付淨額 | 二代健保機關負擔(限專案計畫及自籌收入) | 戶籍地址 |
|  |
|  |  |  |  |  |

一、會議（活動）名稱或講題及地點：

二、工作日期及起訖時間： 年 月 日 時 分 ～ 時 分

三、費用項目(交通費：應敘明起迄地點及車種)：

說明：本表逐欄填寫清楚，如有塗改應加蓋私章或簽名。