

國立清華大學 年 月份印領清冊 (校外人員)						
所得格式		費別	實驗受測費 實驗名稱： 計酬標準：\$ /hr			
序號	姓名(Payee)	應領金額 Gross Paid 2 = 3+4+5	所得稅 Tax Withheld 3	自提二代健保 4	實領金額 Net Paid 5 = 2-3-4	簽名或蓋章 Signature/Seal
1						
2						
3						
4						
5						
合 計						
序號	姓名 (請以正楷填寫)	身份證字號	戶籍地址			
1			□□□□□ 日期： 電話：			
2			□□□□□ 日期： 電話：			
3			□□□□□ 日期： 電話：			
4			□□□□□ 日期： 電話：			
5			□□□□□ 日期： 電話：			

製表：

計畫主持人/組長：

註：

1. 本表應附於『領據專家系統』所製印領清冊後，辦理核銷。
2. 所得稅類別請參考出納組網頁〈各類綜合所得扣繳稅表〉及〈國立清華大學不列所得明細〉。
3. 有關二代健保提撥事宜請洽權責單位。
4. 退休人員請填本表。