

育英醫護管理專科學校
印領清冊

受款人代碼	姓 名	給付總額	二代健保 (人事室填列)	代扣勞保 (請核銷單位依工讀 生簽到單之應扣保 費填列)	代扣稅額 (出納組填列)	給付淨額 (會計室填列)	備 註
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
						0	
總計		0	0	0	0	0	

115.01版

1. 受款人代碼：校內人員為人事代碼，其餘人員為身份證字號。
2. 首次申領者請先將存摺影印本繳至出納組登錄。
3. 此款項已登錄年度所得。
4. 校內同仁扣稅問題：獎金、津貼等非每月給付之薪資及兼職所得，每次給付額達90,501元者，按給付額扣繳5%稅額(如超過請加會出納組)
5. 非校內同仁扣二代健保問題(非所屬本校投保單位)：兼職所得未達基本工資29,500元者，免扣取補充保險費（如超過請加會人事室）
6. 本領據所蒐集之個人資訊，將僅作為申請費用之用，並遵守個人資料保護法相關規定，保障您的個人資料。

製表人

單位主管

會計室

校長