

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<br>(人事室填列) | 代扣勞保<br>(請核銷單位依工讀<br>生簽到單之應扣保<br>費填列) | 代扣稅額<br>(出納組填列) | 給付淨額<br>(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