國立中興大學講師費ＯＯＯ年ＯＯ月份印領清冊   2021.05

計畫名稱/用途： 日期: 年 月 日共 頁,第 頁

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **所得別** | **身份別** | 單位  職別 | 姓名  (必填) | 身分證號  (必填) | 戶籍地址  (必填) | 單位 | 數量 | 單價 | 小計 | 機關  負擔  補充  保費  2.11% | 總額 | 代扣 稅額 | 個人  負擔  補充  保費2.11% | 實領 金額 | 蓋章 | 說明  及備註事項  (必填) |
|  |  | 舉例:  OOO社 | 王大明 | L000000000 | 台中市南區OOO路OOO號 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 本人親簽  或蓋章  (採匯款方式不用) | 5/13 18:00-20:00  OOOOOOO講座 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 總 計 | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 承辦人 | 單位主管 | 會辦單位請打V | 人事室 | 主計室 | 校　　　長 |
|  |  | * 出納組 * 其他： |  | 1萬元(含)以下經費授權承辦人員核章。 | 十萬元(含)以下經費的動支與核銷授權系所或行政單位主管決行。 |
| 計畫主持人 |
|  |

備註：個人補充健保費歸於免扣取對象身份者，需附證明。

送件流程：承辦人計畫主持人單位主管(10萬元以下，主管於校長欄一併核章)人事室出納組主計室校長(10萬元以上)。

送件時程：每月第1工作日併簽到退表提出申請，送承辦人及計畫主持人，每月第2工作日前，送單位主管完成核章(10萬元以下須加蓋職章於校長欄)，人事、

出納、主計會辦時，每單位以1工作日為原則，最多不超過2工作日。

本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。