銀行匯款調查表

敬啟者：

1. 請一人填寫一份，勿合併填寫一份。
2. 請附上存摺封面【帳號】影本。
3. 為提供便利、快捷之費用付款服務，請優先提供彰銀全省各分行帳戶。
4. 其他銀行帳戶須由 台端之款項內扣手續費。
5. 請詳細填寫下列資料以利系統建檔，敬請配合，謝謝。

---------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **中 山 醫 學 大 學**  收 據 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 領款人  姓　名 | |  | | | | | 事 由 或  會議名稱 | | | | 自主學習方案獎勵金 | | | | | | | | 注意事項：  一、一般所得：金額超過88,500元，應代扣所得稅5％。  二、同一課稅年度外籍人士居留未滿183天者，請詳會計財務室網頁：所得稅專區↓【各類所得免稅/應稅暨扣繳一覽表】↓常見問答集第一題之說明，並須詳填護照號碼、居留證號碼或統一證號、國籍、中英文姓名、住址、出生年、月、日。  三、補充健保費：非在本校投保健保之兼職薪資所得(50)(單次給付金額達到政府規定**基本工資(含)以上**) 、執行業務收入(9A) (9B)、租金收入(51)等) (單次給付金額達到**2萬元 (含)**)應代扣2.11％補充健保費 (請依全民健康保險扣取及繳納補充保險費辦法辦理)。  四、領款人請詳填身分證統一編號及戶籍地址（里、鄰、路、段、巷、弄、號）。 |
| 給付項目 | | □(50)車馬費□(50)工資及各項津貼□(50)鐘點費□(50)諮商、評鑑費及指導費□(50)出席費及主持費□(50)外籍人士生活費□(91)競技競賽機會中獎獎金□(9A)執行業務所得報酬□(9B)演講費□(9B)稿費、版稅等執行業務報酬□(9B)論文口試、指導及審查費□(免稅)交通費□(免稅)試務工作費  ▇其他費\_(50)獎勵金\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請詳細註明清楚) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金額(總額) | | 新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 應扣繳所得稅 | | NT＄ | | | | | | | 給付淨額 | | | | | NT＄ | | | | |
| 應扣繳補充健保費 | | NT＄ | | | | | | |
| 上列款項已如數領訖 | | | | | 領款人簽章(本人務必親簽) | | | | | | | | |  | | | | |
| 國民身分證統一編號  外籍人士統一證號 | | |  |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  |  |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡電話： | | | | | | | | | | | | 日期 | | | 年 月 日 | | | |

經辦人：

---------------------------------------------------------------------------------------

**存摺影本黏貼處(若是應屆畢業生，煩請附上)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解付單位 |  | 銀行、郵局  合作社、庫、農會 | 分行  分社 |
| 收款人  匯款帳號 |  | | |
| 收款人戶名 |  | 聯絡電話 |  |