

◆非在本校投保健保者，兼職薪資所得達基本工資(110/1/1公告為24,000元)，或執行業務收入達20,000元，於給付時按補充保險費率2.11%扣取補充保險費，彙繳健保署。其他相關訊息請參考健保署網站。

收 據

◆為向國稅局辦理所得申報及扣繳請務必勾選。

- 1.本人在中華民國境內有住所(戶籍地址)，且有經常居住之事實。
 2.本人在中華民國境內無住所(戶籍地址)，今年度在台居留已滿183天以上。
 3.本人在中華民國境內無住所(戶籍地址)，今年度在台居留未滿183天。
 4.本人在中華民國境內有住所(戶籍地址)，未經常居住(連續二年以上未返台)或已遭戶政事務所「除戶」。

(外籍人士需另填寫大同大學給付〔非中華民國境內居住者(含本國人已遭除戶者)〕所得基本資料表，並附相關文件。)

茲領到碩士班學生(姓名)(學號)之論文口試費

新台幣〇仟〇佰元整。

(代扣繳稅額補充保險費其他_____，_____元，實領0,000元整。)

此據

大同大學 台照

所得人姓名(親簽)：〇〇〇

服務單位：〇〇〇

身分證統一編號：〇〇〇

(無戶籍居留已滿183天以上)居留證號或統一證號：

(無戶籍居留未滿183天)護照號碼： 出生年月日：

戶籍(在台)地址： 縣(市) 市(鄉、鎮、區) 里(村)
鄰 路(街) 段 巷 弄 號 樓之

中華民國〇年〇月〇日

F-A2400-403

說明：因疫情影響，故採遠距學位論文口試。

學生(姓名)親簽+日期