

長 榮 大 學

臨時工(工讀生)-勞僱型 人事費印領清冊(勞動部雲嘉南分署計畫專用)

計畫名稱										
計畫編號										
執行單位										
姓名										
學系(學程)及年級										
學號										
身分證字號										
戶籍住址										
請領月份		年		月至		年		月		
計算標準		(元)*		(□時□日)						
投保計算基準		<input type="checkbox"/> 月投保型				<input type="checkbox"/> 日投保型				
應領金額	所得稅	自提				實領金額	雇主負擔(計畫經費)			
		勞保費	健保費	退休金	補充保費		勞保	元	健保	元
						- 退休金	元	補充保費	元	
預算動支申請單編號：										
月/日	工作項目	起訖時間	時數	簽章	月/日	工作項目	起訖時間	時數	簽章	

製表人
二級 人資處
財務處
校長或

主管

授權代簽人

聯絡電話

計畫 一級
主持人 主管

- 說明：
1. 出勤紀錄表請各單位自行保存以供備查。
 2. 依契約書簽訂之付款週期，個人單次支領總金額超過\$40,020者，須預扣（應領金額*5%）個人所得稅。
 3. 本表蒐集之個人資料，僅限於本表單之特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，並遵循本校資料保存與安全控管規定辦理。相關之告知事項請參閱<https://www.cjcu.edu.tw/pims>。
 4. 當您簽署與遞交本表單，表示您已知悉本校蒐集、處理、利用您的個人資料之特定目的。
 5. 個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。