長 榮 大 學

收 據

聘任登錄編號：

姓名		身分證統一編號
在校生請加填	學系(學程)及年級	學 號
戶籍地址（郵遞區號）□□□	市（縣） 區（鄉、鎮、市） 里（村） 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓	
通訊地址（郵遞區號）□□□ □同戶籍地址	市（縣） 區（鄉、鎮、市） 里（村） 鄰 路（街） 段 巷 弄 號 樓	
聯絡電話	任職機關	

請勾選

□ 演講費(日期：) □ 鐘點費(日期： ；時段： ~)

□ 審查費 □ 交通費(車種：＿＿＿＿，起訖＿＿＿＿↔＿＿＿＿)

□ 出席費 □ 其他＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（請註明領款費別）

備註 1：勾選兩項以上類別時，請分別註明各項金額。

備註 2：領取演講費及鐘點費者請加填聘任登錄編號。

給付總額 (A)	代扣稅額 (B)	補充保險費(個人負擔) (C)	給付淨額 (D)=(A)-(B)-(C)

補充保險費(學校負擔)

領款人簽章	日期： 年 月 日

外僑及大陸人士加填資料 Foreign and Mainland China nationals must fill out this section

***外籍人士收據需於簽收日 3 天內(含假日)送至會計室，並附上護照或居留證影本**

本給付年度內按所得人護照入出境章戳日期累計在華是否已滿 183 天？ □是□否

國籍 Nationality	西元出生年月日 Date of Birth （年 Y） （月 M） （日 D）
護照號碼 Passport No	居留證號碼 A.R.C. No

備註：1、請詳填以上資料以便辦理申報所得。

2、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。

3、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。

4、個人資料保護聯繫窗口：電話：06-2785123#1022；信箱：pims@mail.cjcu.edu.tw。