**The Institute of Electrical and Electronics Engineers**

**國際電機電子工程師學會中華民國分會   
領 據**

給付日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **領款人:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 說明(活動名稱)：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  茲收到國際電機電子工程師學會中華民國分會支付 ( Received from IEEE for)  □工作費(50) □主持/出席/審查費(50) □授課鐘點費(50) □講演鐘點費(9B)  □獎金(91) □其他所得(92) □交通費 □其他:  **合計新台幣 元整** (請以**數字小寫**填具**給付總額**)  **【扣繳稅/費率】**  □依各類所得扣繳率規定先行扣繳 %  □依規定扣繳二代健保補充保費2.11 % | | | | | | |
| 給付總額(A) | 扣繳稅額(B) | 補充保費(C) | | | 給付淨額(A-B-C) | |
|  |  |  | | |  | |
| 領 款 人 | (簽名) | | | | □ 本國籍  □ 外國籍在台滿183天  □ 外國籍在台未滿183天 |
| 身分證字號 或統一證號 |  | | | 聯絡電話 |  |
| 戶籍/通訊地址 (請註明鄰里) |  | | | | | |
| 身分證（居留證/護照）影本黏貼處 | | | | | | |
| 正 面 | | | 反 面 | | | |

**\*外國籍在台未滿183天，身分證字號請填西元出生年月日及護照英文姓名欄第一個英文之前二位字母。**