桃園市立龜山國民中學

領據

|  |
| --- |
|  茲收到桃園市立龜山國民中學 日期：時間： 共計： 節／時鐘點費單價： 元(節／時)應發鐘點費共計： 元辦理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 費共計：新台幣 仟 佰 拾 元整 (實付本人 元、代繳二代健保費個人負擔費用 元)此　據　　　受領人： □內聘 □外聘(□隸屬關係)服務單位：　　　連絡電話：　　　身份證明文件字號：中 華 民 國 年 月 日□本案二代健保機關補助須負擔2.11%--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 (計算式： \*2.11%)—————（為辦理所得稅申報，如未於本校留存相關資料者，請協助填寫）—————　　　戶籍地址：　　　縣市　　　鄉鎮市區　　　村里　　鄰　　　　街路　　號　　樓　　　E-mail信箱： |
|

桃園市立龜山國民中學

領據

|  |
| --- |
|  茲收到桃園市立龜山國民中學 日期：時間： 共計： 節／時鐘點費單價： 元(節／時)應發鐘點費共計： 元辦理：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 費共計：新台幣 仟 佰 拾 元整 (實付本人 元、代繳二代健保費個人負擔費用 元)此　據　　　受領人： □內聘 □外聘(□隸屬關係)服務單位　　　連絡電話：　　　身份證明文件字號：中 華 民 國 年 月 日□本案二代健保機關補助須負擔2.11%--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元 (計算式： \*2.11%)—————（為辦理所得稅申報，如未於本校留存相關資料者，請協助填寫）—————　　　戶籍地址：　　　縣市　　　鄉鎮市區　　　村里　　鄰　　　　街路　　號　　樓　　　E-mail信箱： |