**中國科技大學校外人員轉帳資料表**

109.03.30版

一、中華民國境內居住之個人：１．薪資所得（工資、津貼、獎金、車馬費）應代扣所得稅５％。

２．競賽機會中獎獎金應代扣所得稅１０％。３．執行業務所得（稿費、版稅、講演費）１０％。

惟每人每次應扣繳稅額不超過新台幣二千元者，免予扣繳（即薪資所得每次給付不超過四萬元，競賽機會中獎獎金或執行業務所得每次給付不超過二萬元，免予扣繳）。

二、執行業務收入及租金收入每次給付達新台幣-二萬元時，應代扣1.91％之二代健保補充保費，如符合免扣繳補充保險費之保險對象者，請檢附證明文件（詳人事室網頁）。三、薪資所得應編列應轉帳金額 1.91％之二代健保補充保費│雇主負擔部分。每次給付達基本工資時，應代扣1.91％之二代健保補充保費-個人，投保於本校教職員無須扣除。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受款人 姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 | 郵遞區號 | 縣　　 　鄉（市）　　 里　　　　　　路　　　 巷　　號之　　　　　　　　　　　　　　　 村　　　　　　　　　　 段　　　　　　　 市　 　　鎮　區　　　　鄰　　　　　（街）　　　弄　　樓之 |
|  |  |  |  |  |
| 通訊地址 | □同戶籍地址 | 縣　　 　鄉（市）　　 里　　　　　　路　　　 巷　　號之　　　　　　　　　　　　　 　　 村　　　　　　　　　　 段　　　　　　　 市 　　　鎮　區　　　　鄰　　　　　（街）　　 弄　　樓之 |
| 郵遞區號 |
|  |  |  |  |  |
| 手機 |  | 電子信箱 |  |
| 金融機構名稱及代碼 |  銀行(郵局) 分行銀行(郵局)代碼： | 存款帳號 |  |
| 費用說明 |  |
| 應 轉 帳 金 額： 元代 扣 稅 額： 元代扣二代健保補充保費-個人： 元代扣勞健保自付： 元實 際 轉 帳 金 額： 元二代健保補充保費-雇主： 元 | 二代健保相關資料 | 所 得 類 別：□兼職薪資所得　□執行業務收入 □租金收入身分別免扣費：□是(請務必檢附證明文件) 　□否 |
| 受款人簽章 | 本校依所得稅法及全民健康保險法所蒐集之個人資料，將善盡善良保管之義務與責任，受款人同意本校依法加以處理及運用。 年 月 日 |

（本文件內容屬個資部分，敬請各經手人務必善盡保護及保密之責，如因故致當事人權益受損，應負損害賠償之責任。）

 註1：跨行匯款手續費，由受款人自行負擔，匯費依金融機構標準，將自款項中內扣。

註2：因應個資法，避免過度蒐集當事人個資，本校轉帳資料得免附受款人身分證及金融機構帳號影本，惟為利於撥付款項及申報所得，請承辦同仁詳實核對受款人所填據資料與「身分證及金融機構帳號」正本之正確性及完整性，若導致提供資訊不正確，遭致退款，需支付再次匯款的手續費，將由業務承辦人依金融機構標準自行負責匯費，及協助後續處理款。

個人資料保護說明：填寫本表即表示同意授權本校得使用相關個人資料，本校將善盡保管人義務與責任，僅限於邀請當年度高教深耕計畫核銷作業使用。

茲已驗證資料無誤，驗證人簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**中國科技大學校外人員轉帳資料表**

109.03.30版

一、中華民國境內居住之個人：１．薪資所得（工資、津貼、獎金、車馬費）應代扣所得稅５％。

２．競賽機會中獎獎金應代扣所得稅１０％。３．執行業務所得（稿費、版稅、講演費）１０％。

惟每人每次應扣繳稅額不超過新台幣二千元者，免予扣繳（即薪資所得每次給付不超過四萬元，競賽機會中獎獎金或執行業務所得每次給付不超過二萬元，免予扣繳）。

二、執行業務收入及租金收入每次給付達新台幣-二萬元時，應代扣1.91％之二代健保補充保費，如符合免扣繳補充保險費之保險對象者，請檢附證明文件（詳人事室網頁）。三、薪資所得應編列應轉帳金額 1.91％之二代健保補充保費│雇主負擔部分。每次給付達基本工資時，應代扣1.91％之二代健保補充保費-個人，投保於本校教職員無須扣除。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受款人 姓名 |  | 身分證字號 |  |
| 戶籍地址 | 郵遞區號 | 縣　　 　鄉（市）　　 里　　　　　　路　　　 巷　　號之　　　　　　　　　　　　　　　 村　　　　　　　　　　 段　　　　　　　 市　 　　鎮　區　　　　鄰　　　　　（街）　　　弄　　樓之 |
|  |  |  |  |  |
| 通訊地址 | □同戶籍地址 | 縣　　 　鄉（市）　　 里　　　　　　路　　　 巷　　號之　　　　　　　　　　　　　 　　 村　　　　　　　　　　 段　　　　　　　 市 　　　鎮　區　　　　鄰　　　　　（街）　　 弄　　樓之 |
| 郵遞區號 |
|  |  |  |  |  |
| 手機 |  | 電子信箱 |  |
| 金融機構名稱及代碼 |  銀行(郵局) 分行銀行(郵局)代碼： | 存款帳號 |  |
| 費用說明 |  |
| 應 轉 帳 金 額： 元代 扣 稅 額： 元代扣二代健保補充保費-個人： 元代扣勞健保自付： 元實 際 轉 帳 金 額： 元二代健保補充保費-雇主： 元 | 二代健保相關資料 | 所 得 類 別：□兼職薪資所得　□執行業務收入 □租金收入身分別免扣費：□是(請務必檢附證明文件) 　□否 |
| 受款人簽章 | 本校依所得稅法及全民健康保險法所蒐集之個人資料，將善盡善良保管之義務與責任，受款人同意本校依法加以處理及運用。 年 月 日 |

（本文件內容屬個資部分，敬請各經手人務必善盡保護及保密之責，如因故致當事人權益受損，應負損害賠償之責任。）

 註1：跨行匯款手續費，由受款人自行負擔，匯費依金融機構標準，將自款項中內扣。

註2：因應個資法，避免過度蒐集當事人個資，本校轉帳資料得免附受款人身分證及金融機構帳號影本，惟為利於撥付款項及申報所得，請承辦同仁詳實核對受款人所填據資料與「身分證及金融機構帳號」正本之正確性及完整性，若導致提供資訊不正確，遭致退款，需支付再次匯款的手續費，將由業務承辦人依金融機構標準自行負責匯費，及協助後續處理款。

個人資料保護說明：填寫本表即表示同意授權本校得使用相關個人資料，本校將善盡保管人義務與責任，僅限於邀請當年度高教深耕計畫核銷作業使用。

茲已驗證資料無誤，驗證人簽章\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_