**單位名稱**

**110年度 月份申請「社區整體照顧服務體系」-醫事C巷弄長照站**

**臨時酬勞費用印領清冊**

單位：時數；新臺幣元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **身分證字號** | **戶籍地址** | **工作內容** | **日期** | **起訖時間** | **時數** | **單價** | **補助金額** | **簽章** |
| 王曉明 | K123456789 | 苗栗市府前路1號 | 協助備餐 | 1/2 | 8:00-12:00 | 4 | 150 | 600 |  |
| 王曉明 | K123456789 | 苗栗市府前路1號 | 協助備餐 | 1/2-1/4 | 8:00-12:00 | 12 | 150 | 1800 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**製表人： 單位負責人：**

表揭人員之臨時酬勞費用，依所得稅第88條規定扣繳義務人於給付納稅義務人所得時，需依規定辦理扣繳及申報，惟因應國稅局作業規定，其所得本會已列管登記，並於年度結束辦理綜合所得稅扣繳時併同辦理申報作業，如有疏漏之處，本單位願付相關責任。