**臺北市立五常國民中學**

**000000活動計畫**

**講師鐘點費、出席費印領清冊**

|  |  |
| --- | --- |
| **日期** | 110.03.18 |
| **時間** | 0900-1200 |
| **具領人** | 斐勇俊 |
| **鐘點費/出席費** | 鐘點費 |
| **單位** | 時 |
| **數量** | 3 |
| **單價** | 1,000 |
| **總價** | 3,000 |
| **服務單位** | 五常國中 |
| **身份證號碼** | 略 |
| **戶籍地址** | 略 |
| **金融機構(代號)** | 略 |
| **金融機構帳號** | 略 |
| 備註：1.請附上金融機構存摺影本或填列匯款資料。  2.因未在本校加健保且鐘點費超過最低工資25,250元以上，依規定需先扣繳2.11％補充保費。  3.內聘屬校內編制內人員，已建有相關匯款資料者，可省略填寫地址及匯款資訊。 | |

經辦人：

處室主管： 會辦出納組：