

經辦單位	證明人	總務處	人事室	主計室	校長 或授權代核人
經辦人					
經辦單位主管					

.....憑.....證.....黏.....貼.....線.....

## 領 據

講座課程名稱 ( 或出席會議名稱 ):

支用計畫經費來源:

茲向國立中山大學附屬國光高級中學領取

一、鐘點費 內聘 外聘 講座鐘點費 授課鐘點費

應領鐘點費\_\_\_\_\_元 ( 每節\_\_\_\_\_元, 共\_\_\_\_\_節 )

時間: 年 月 日 時 分至 年 月 日 時 分

二、出席費: \_\_\_\_\_元整

日期: 年 月 日

註: 外聘人員領取上項費用合計超過基本工資者, 須扣除個人補充保費2.11%

三、交通費(支領出席費者, 單程30公里以上方得支給)

交通費: \_\_\_\_\_元

請註明起、迄地點及大眾交通工具:

實領金額(一、二、三)合計: 新台幣\_\_\_\_\_萬\_\_\_\_\_仟\_\_\_\_\_佰\_\_\_\_\_拾\_\_\_\_\_元整(\$ \_\_\_\_\_)

四、機關補充保費\_\_\_\_\_元 (鐘點費+出席費)\*2.11%

具領人姓名: \_\_\_\_\_ (簽名)

服務單位及職稱(外聘填寫):

身分證字號(外聘填寫):

戶籍地址(外聘填寫):

匯款帳號(外聘填寫):

郵局 銀行 分行 其他:

中華民國 年 月 日

**附註**

- 1.請購金額務必包含機關補充保費。
- 2.原始單據送回補助機構者(如:教育局、科技部等), 機關補充保費請另案請購。
- 3.請檢附存摺封面影本, 俾以辦理匯款作業。