

## 國立中興大學薪資清冊 (本表一式二聯)

請購單位：  
學研究所：

所屬年月份：中華民國      年      月份 (請填具扣繳憑單併入年度所得申報)

憑證編號	支出科目	金額								用途說明
		千 萬	百 萬	十 萬	萬	千	百	十	元	

計畫名稱/用途：(校內編號)(計劃名稱)：(預算科目)

例如：GD97106 許 獸醫學院動物疾病診斷中心對外服務收入：200100 人事費

編號	員工編號	身分證號	職別	姓名	應領薪資	機關負擔費用				應付金額	代扣部分費用			代扣所得	實領金額	銀行帳號	戶籍地址
						勞保	健保	離職金 勞退金	補充 保費		勞保	健保	離職金 勞退金				
1																	
2																	
3																	
4																	
5																	
小 計																	
總計	新台幣      萬      仟      佰      拾      元整																
經辦人			單位主管			會辦單位請打 V					主計室			校長或授權代簽人			
						<input type="checkbox"/> 勞健保費 <input type="checkbox"/> 出納組 (代扣稅額) <input type="checkbox"/> 人事室 <input type="checkbox"/> 其他：					1萬元(含)以下經費授權承辦人員核章。			十萬元(含)以下經費的動支與核銷授權系所或行政單位主管決行。			
計畫主持人																	

本表單蒐集之個人資料，僅限於特定目的使用，非經當事人同意，絕不轉做其他用途，亦不會公佈任何資訊，並遵循本校資料保存與安全控管辦理。

