**領 據**

**□整合補助項目(請詳列)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**＊計畫編號：**

**＊計畫名稱：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 領款人 | 姓 名 |  | 身份證字號 |  |
| 服務院區 |  | 服務單位職稱 |  |
| 聯絡電話 |  |
| 戶籍地址 |   |
| 用 途 | □講師費【□內聘 □外聘(請勾選) 時數：共計 \_\_\_\_\_\_小時】□交通費(無憑證者，給付須列報所得)□其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 匯款資料 | 銀行名稱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；分行別：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_帳號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 金 額 | 新台幣 萬 仟 佰 拾 元整 |
| 領款人簽章 |  | 日 期 |  年 月 日 |

**核決流程：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人 | 召集人 | 醫療法人學術發展室 | 召集人所屬院區之財務室 |
|  |  | □符合□不符合說明： |  |

說明：

1.申請流程：申請人→召集人→學術發展室(審核)→召集人所屬院區之財務室。

2.核銷時請檢附匯款帳號及佐證文件，如：活動紀錄表、邀請函、議程表、簽到表、核決簽呈等相關文件。

3.如依所得稅法之規定，如達扣繳標準，將進行代扣繳作業。