收　　據(外僑專用)

Receipt

茲收到新生學校財團法人新生醫護管理專科學校發給_____

(事由款項名稱 Event)

領款人簽章（Signature）：

具領人(Receiver 英文全名)：

新台幣 NT$ _____萬_____仟_____佰_____拾_____元整。(請填寫總額)

代扣所得稅_____元整，實領 _____元整。

居留證號（統一證號） Alien Resident Certificate ID （共 10 碼。前 2 碼為英文字母）			
西元出生年月日 Birth date			
護 照 號 碼 Passport No		國　籍 Nationality	
國外地址或在台地址 Present Address			
上年度在台是否滿 183 天？ I have stayed in Taiwan longer than 183 days last year.		□是(Yes)　□否(No)	
本給付年度內累計在台是否滿 183 天？ Up to now, I have stayed in Taiwan longer than 183 days this year.		□是(Yes)　□否(No)	
日期 Date	年　月　日（year/month/date）		

- 按現行所得稅法：

自 104 年 7 月 1 日起調升為 20,008 元，爰此，自該生效日起在中華民國境內居留合計**未滿 183 天**之外籍人士，各單位申報所得時，全月薪資給付總額超過 30,012 元（基本工資之 1.5 倍）者，應扣繳 18%稅額；未超過 30,012 元者，則應扣繳 6%稅額。(**住滿 183 天**之外籍人士，每次給付金額未達 73,001 元者，免予扣繳，超過者依給付總額 5%扣繳所得稅)

注意事項: 本收據核銷時應另附護照及居留證影本