

山东第二医科大学劳务费发放明细表

部门、学院：

经费来源名称及编号

年 月 日

| 姓名 | 身份证号 | 手机号 | 发放事项 | 税前应付 金额A=B+C | 应缴税金 B | 税后实付 金额C | 领款人银行账号 | 开户行（具体到支行） |
|-------------------------------|------|-----|------|-----------------|-----------|-------------|---------|------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 合计（小写） | | | | ¥ | ¥ | ¥ | | |
| 应付金额合计（大写）： 佰 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分 | | | | | | | | |

说明：1. 根据我国《个人所得税法》，单次劳务报酬所得超过800元（不含800元）的，应当缴纳个人所得税，税款由学校代扣代缴。

2. 外籍人员如扣税，请务必提供护照第一页复印件。

分管校领导：

部门、学院负责人：

项目负责人：

经办人及电话：

校长：

分管财务校领导：

财务负责人：

会计：

装订线