| 考生姓名 |  | | 報考學系 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 身分證字號 |  | | 應試號碼 |  |
| 聯絡電話 |  | | | |
| 補助匯款資訊 | 申請【交通補助/住宿補助】者請檢附  考生本人帳戶封面(含分行號、帳號、戶名)  (請將圖片高度設定至少6cm，應為彩色且可清楚辨識之圖檔) | | | |
| 申請補助類別  申請補助類別  申請補助類別 | 報名費  減免 | □低收入戶減免100%報名費  □中低收入戶減免60%報名費  請於繳費前填妥本表email至enr@kmu.edu.tw，確認繳費單金額已減免後再行繳費。 | | |
| 申請【報名費減免】者請檢附  請檢附112年有效之低收/中低收入證明卡或公文  (請將圖片高度設定至少13cm，應為彩色且可清楚辨識之圖檔) | | | |
| 交通費  補助 | 限「低收入戶」申請，**戶籍地**位於  □台中以北（含台中、離島及花蓮）補助700元  □台中以南（含高雄）補助500元 | | |
| 申請【交通補助】者請檢附  請檢附112年2月以後申請之戶籍謄本  (請將圖片高度設定至少13cm，應為彩色且可清楚辨識之圖檔) | | | |
| 偏鄉籍  住宿補助 | * 依衛生福利部中央健康保險署公告之107-112年度全民健康保險醫療資源缺乏地區施行區域、優化偏鄉醫療精進計畫（108-112年度）核定版之公費醫師分發服務高度偏遠地區之一級、二級偏遠地區為準，詳列如附件。 | | |
| 申請【住宿補助】者請檢附  請檢附112年2月以後申請之戶籍謄本  (請將圖片高度設定至少13cm，應為彩色且可清楚辨識之圖檔) | | | |

**校外人士簽收收據（Receipt）** 事由：申請高教深耕計畫-高教公共性補助交通/住宿費

茲領到私立高雄醫學大學（KMU）給付報酬之項目及金額如下:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 七.（50）臨時工資 | | | █十四.（稅別洽會計室）其他 |
| 1. **給付報酬總金額**   **（Total Amount Paid）** | **NT＄** | **新台幣（大寫） 仟 佰 拾 元整** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **代扣所得稅稅額**   **（Tax Withheld）** | **＄0** | 上述項目請分別按50薪資所得（一～七項）、9B稿費及演講鐘點費（八～十ㄧ項）及91競技競賽獎金（十二項）之扣繳率代扣稅額。若為中華民國境內居住之個人，每次扣繳稅額不超過2,000元者免扣繳。代扣稅額若有疑問請事前先洽詢會計室。 |
| 1. **代扣補充健保費**   **（Supplementary Premium）** | **＄0** | 上述項目為50薪資所得（一～七項）支付金額達基本工資以上者及9B稿費及演講鐘點費（八～十ㄧ項）支付金額達20,000元以上者，除符合規定免扣取外，請依規定代扣2.11％補充健保費。 |
| 1. **交通費及住宿費**   **（Travel Expenses）** | **＄** | 請檢附票根或發票等憑證依本校規定金額填報核銷。未檢附票根或發票等憑證者金額為零或以自強號（自 至高雄）、公民營汽車票價計算核給。外幣請依銀行結匯水單、信用卡或台銀賣出即期匯率（出國前1日）換算新台幣。 |
| **實領淨額（A－B－C＋D）**  **（Net Payment）** | **NT＄** | **新台幣（大寫） 仟 佰 拾 元整** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 領款人姓名(正楷) | | |  | | | | | | | 電話 | | |  | | e-mail |  |
| 身分證字號 |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  | | 外國人士請填寫**居留證**號碼,若無居留證則依護照資料，前8碼填上西元出生年月日，後2碼填寫所得人英文姓名欄前2個字母 | | |
| 戶籍地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| □是 □否 當年度在台居留、停留天數滿183天(勾選是否將影響稅額扣繳率不同) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **領款人親簽（Signature）：** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中 華 民 國 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

**※僅黃底欄位為必填項目，其餘由計畫單位代填，正本請於面試當日繳交至學系，由學系統一繳交至招生組申請補助匯款。**

| 附件-＜偏鄉籍定義＞  衛生福利部中央健康保險署公告之107-112年度全民健康保險醫療資源缺乏地區施行區域、優化偏鄉醫療精進計畫（108-112年度）核定版之公費醫師分發服務高度偏遠地區之一級、二級偏遠地區如下列表所示。 | |
| --- | --- |
| 縣市 | 鄉鎮區 |
| 宜蘭縣 | 冬山鄉、五結鄉、三星鄉 |
| 新北市 | 石碇區、萬里區、坪林區、石門區、平溪區、雙溪區、貢寮區 |
| 桃園市 | 觀音區 |
| 新竹縣 | 橫山鄉、芎林鄉、寶山鄉、北埔鄉、竹東鎮、峨眉鄉、新埔鎮 |
| 苗栗縣 | 造橋鄉、西湖鄉、三灣鄉 |
| 臺中市 | 大安區 |
| 彰化縣 | 線西鄉、福興鄉、芬園鄉、埔鹽鄉、田尾鄉、芳苑鄉、大城鄉、溪州鄉 |
| 南投縣 | 國姓鄉、鹿谷鄉、中寮鄉 |
| 雲林縣 | 大埤鄉、臺西鄉、元長鄉、水林鄉 |
| 嘉義縣 | 六腳鄉、東石鄉、鹿草鄉、大埔鄉、番路鄉 |
| 臺南市 | 官田區、七股區、將軍區、南化區、龍崎區、北門區、楠西區、左鎮區、大內區 |
| 高雄市 | 田寮區、永安區、六龜區、甲仙區、杉林區、內門區 |
| 屏東縣 | 萬巒鄉、新園鄉、崁頂鄉、竹田鄉、車城鄉、恆春鎮、枋寮鄉、枋山鄉 |