

113年所得表

項次	姓名	身分證字號	地址	所得期間	金額
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

*薪資申報金額如與健保投保金額有差額須繳納2.11%二代健保補充保費。

*薪資申報請與勞保投保金額一致,以免勾稽異常及影響請領補助權益。