

# 收 據

茲收到 112-1 學期「切膚之愛醫護及神學清寒獎助學金」

☐鐘點費    ☐稿費    ☐出席費    ☐工資    ☐補助費    ☐主持人費

☒其他 獎學金，金額新臺幣 壹萬 元整，收訖無誤。

此 致

財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會

領款人簽章：

|                                                                                  |     |         |     |             |     |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----|---------|-----|-------------|-----|
| 身分證字號：                                                                           |     | 電話：     |     | 員工代號： (分機 ) |     |
| 戶籍<br>地址                                                                         | 縣/市 | 市/區/鄉/鎮 | 里/村 | 鄰           |     |
|                                                                                  | 路/街 | 段       | 巷   | 弄           | 號之樓 |
| 計費時數： 年 月 日 時 分至 時 分，共 小時                                                        |     |         |     |             |     |
| 支付標準： <input type="checkbox"/> 內聘講師 <input type="checkbox"/> 外聘講師    每小時講師費____元 |     |         |     |             |     |
| 備註：※ 外籍人士須檢附護照影本或居留證影本。<br>※ 若有修改收據金額時，須由領款人於修改處簽名。                              |     |         |     |             |     |

中 華 民 國                      年                      月                      日                      2022.11 制訂

\*請親填資料並蓋章後，掛號寄回 500 彰化縣彰化市博愛街 53 巷 85 號 切膚之愛基金會 李彥慧 收