附表

**浙江药科职业大学劳务费发放审批表**

单位、部门（盖章）： 年 月 日 （单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称  与编号 |  | | | 支出说明 | 1. 支出事项和发生时间： 2. 发放计算： | | | |
| 内 容 | 姓名 | 应付金额 | 税金 | 实付金额 | 身份证号 | 银行卡号及开户行 | 所在单位、职务（职称） | 联系电话 |
| 劳  务  费 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  | | | |
| 经费审批人  （签字） |  | | | | 经办人  （签字） |  | | |
| 备注:①按照国家税法规定,劳务费800元以下不扣税,800-4000元内金额按应付金额减去800元后为应税金额，4000元以上按应付金额扣除20%后的金额为应税金额，劳务报酬所得税2万元以下税率为20%；2万元到5万元税率为30%；超过5万元税率为40%。税金速算法：4000元以下直接减去800元再乘以20%；4000元-20000元的可直接乘以16%计算。  ②劳务费发放依据另附。 | | | | | | | | |