

\_\_\_\_\_年度執行業務（其他）所得損益計算表

單位帳務聯絡人：

電話及分機：

電子信箱：

傳真電話：

所得期間：自 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日起至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日止

【費用科目請勿變動，以利建檔】

單位名稱	扣繳單位統一編號										地址	縣市	鄉鎮區	村里鄰	路街	巷弄	樓室
負責人姓名	國民身分證統一編號										戶籍地	縣市	鄉鎮區	村里鄰	路街	巷弄	樓室
項目	帳載金額	自行調整後金額	一、所得額申報方式： <input type="checkbox"/> 按書審純益率標準申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 按前三年平均純益率申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報 <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報且符合因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響之費用標準： <input type="checkbox"/> 醫事人員之執行業務者 <input type="checkbox"/> 非醫事人員之執行業務者、其他所得業者(如私人辦理補習班、幼兒園與養護、療養院所等)，因受疫情影響，致收入減少達30%之情形：去年度收入總額 _____元、本年度收入總額 _____元。 <input type="checkbox"/> 依帳載數核實申報 二、退休金提撥(列)情形： <input type="checkbox"/> 依勞動基準法提撥之勞工退休準備金，自_____年度開始提撥，至本年度累計_____元。 <input type="checkbox"/> 依職工退休辦法提列之職工退休金準備，自_____年度開始提列，至本年度累計_____元。 <input type="checkbox"/> 依設置職工退休基金保管運用及分配辦法提撥之職工退休基金，自_____年度開始提撥，至本年度累計_____元。 三、聯合執行業務者或合夥經營者之盈餘及扣繳稅額應依聯合執業或合夥合約所載盈餘分配比例填報，未於所得核定前檢附合約書者，依前一年度之狀況核課所得。 四、聯合執行業務者或合夥經營者得由代表人檢附收支報告表及聯合執業(合夥)合約書；其他各聯合執行業務者或合夥者，可檢附此表，以供查核。														
01 本年度收入總額			聯合執業者(合夥)姓名	身分證統一編號	分配比例	盈餘分配數	扣繳稅款分配數										
02 本年度費用總額																	
(1) 薪資支出																	
(2) 材料費																	
(3) 租金及權利金支出																	
(4) 旅費																	
(5) 伙食費																	
(6) 進修訓練費																	
(7) 郵電費																	
(8) 修繕費																	
(9) 廣告費																	
(10) 保險費																	
(11) 交際費																	
(12) 職工福利費																	
(13) 水電瓦斯費																	
(14) 稅捐																	
(15) 書報雜誌																	
(16) 燃料費																	
(17) 折舊																	
(18) 損害賠償																	
(19) 複委託費																	
(20) 佣金支出																	
(21) 捐贈																	
(22) 文具用品及印刷																	
(23) 利息支出			合計														
(26) 加班費			五、其他費用或損失明細(小計數應同左列(99)其他費用或損失)														
(27) 災害損失			項目	帳載金額	自行調整後金額												
(28) 退休金費用																	
(99) 其他費用或損失																	
03 本年度所得額(01-02)																	
04 純益率(03÷01×100)		%															
05 嚴重特殊傳染性肺炎員工防疫隔離假薪資費用加倍減除實際可減除金額 (填寫本欄資料前，請先行填寫第6頁)																	
06 課稅所得額(03-05)			小計														
受託代處理會計事務者	事務所名稱	扣繳單位統一編號										本年度之酬金	_____年 _____月 _____日起至 _____年 _____月 _____日止				
	負責人姓名	身分證統一編號											每月	元			
	電話	登錄字號											本年共計	元			

第1聯：供稽徵機關建檔。

單位名稱：

(蓋章) 負責人：

(蓋章)

年 月 日

\_\_\_\_\_年度執行業務（其他）所得損益計算表

單位帳務聯絡人：  
電話及分機：  
電子信箱：  
傳真電話：

所得期間：自 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日起至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日止

【費用科目請勿變動，以利建檔用】

單位名稱		扣繳單位統一編號				地址	縣 鄉 市 鎮 區 村 里 鄰 街 段 巷 弄 號 室
負責人姓名		國民身分證統一編號				戶籍地	縣 鄉 市 鎮 區 村 里 鄰 街 段 巷 弄 號 室
項 目	帳 載 金 額	自行調整後金額	一、所得額申報方式： <input type="checkbox"/> 按書審純益率標準申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 按前三年平均純益率申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報 <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報且符合因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響之費用標準： <input type="checkbox"/> 醫事人員之執行業務者 <input type="checkbox"/> 非醫事人員之執行業務者、其他所得業者(如私人辦理補習班、幼兒園與養護、療養院所等)，因受疫情影響，致收入減少達30%之情形:去年度收入總額 _____元、本年度收入總額 _____元。 <input type="checkbox"/> 依帳載數核實申報				
01 本年度收入總額			二、退休金提撥(列)情形： <input type="checkbox"/> 依勞動基準法提撥之勞工退休準備金，自_____年度開始提撥，至本年度累計_____元。 <input type="checkbox"/> 依職工退休辦法提列之職工退休金準備，自_____年度開始提列，至本年度累計_____元。 <input type="checkbox"/> 依設置職工退休基金保管運用及分配辦法提撥之職工退休基金，自_____年度開始提撥，至本年度累計_____元。 三、聯合執行業務者或合夥經營者之盈餘及扣繳稅額應依聯合執業或合夥合約所載盈餘分配比例填報，未於所得核定前檢附合約書者，依前一年度之狀況核課所得。 四、聯合執行業務者或合夥經營者得由代表人檢附收支報告表及聯合執業(合夥)合約書；其他各聯合執行業務者或合夥者，可檢附此表，以供查核。				
02 本年度費用總額							
(1) 薪資支出							
(2) 材料費							
(3) 租金及權利金支出							
(4) 旅費							
(5) 伙食費							
(6) 進修訓練費							
(7) 郵電費							
(8) 修繕費							
(9) 廣告費							
(10) 保險費							
(11) 交際費							
(12) 職工福利費							
(13) 水電瓦斯費							
(14) 稅捐							
(15) 書報雜誌							
(16) 燃料費							
(17) 折舊							
(18) 損害賠償							
(19) 複委託費							
(20) 佣金支出							
(21) 捐贈							
(22) 文具用品及印刷							
(23) 利息支出			合計				
(26) 加班費			五、其他費用或損失明細(小計數應同左列(99)其他費用或損失)				
(27) 災害損失			項 目	帳 載 金 額	自行調整後金額		
(28) 退休金費用							
(99) 其他費用或損失							
03 本年度所得額(01-02)							
04 純益率(03÷01×100)		%		%			
05 嚴重特殊傳染性肺炎員工防疫隔離假薪資費用加倍減除實際可減除金額 (填寫本欄資料前，請先行填寫第6頁)							
06 課稅所得額(03-05)			小 計				
受託代處理會計事務者	事務所名稱		扣繳單位統一編號		本年度之酬金	_____年 _____月 _____日起至 _____年 _____月 _____日止	
	負責人姓名		身分證統一編號			每月	元
	電 話		登 錄 字 號	_____國稅登字第_____號		本年共計	元

第2聯：供所得人收執，請用複寫紙繕寫。

單位名稱：

(蓋章) 負責人：

(蓋章)

年 月 日

\_\_\_\_\_年度執行業務（其他）所得損益計算表

單位帳務聯絡人：  
電話及分機：  
電子信箱：  
傳真電話：

所得期間：自 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日起至 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日止

【費用科目請勿變動，以利建檔用】

單位名稱	扣繳單位統一編號	地址	縣市	鄉鎮區	村里鄰	路街	巷弄	樓室	
負責人姓名	國民身分證統一編號	戶籍地	縣市	鄉鎮區	村里鄰	路街	巷弄	樓室	
項目	帳載金額	自行調整後金額	一、所得額申報方式： <input type="checkbox"/> 按書審純益率標準申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 按前三年平均純益率申報(請填寫自行調整後金額欄) <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報 <input type="checkbox"/> 依財政部頒訂標準申報且符合因嚴重特殊傳染性肺炎疫情影響之費用標準： <input type="checkbox"/> 醫事人員之執行業務者 <input type="checkbox"/> 非醫事人員之執行業務者、其他所得業者(如私人辦理補習班、幼兒園與養護、療養院所等)，因受疫情影響，致收入減少達30%之情形：上年度收入總額 _____元、本年度收入總額 _____元。 <input type="checkbox"/> 依帳載數核實申報						
01 本年度收入總額			二、退休金提撥(列)情形： <input type="checkbox"/> 依勞動基準法提撥之勞工退休準備金，自 _____年度開始提撥，至本年度累計 _____元。 <input type="checkbox"/> 依職工退休辦法提列之職工退休金準備，自 _____年度開始提列，至本年度累計 _____元。 <input type="checkbox"/> 依設置職工退休基金保管運用及分配辦法提撥之職工退休基金，自 _____年度開始提撥，至本年度累計 _____元。						
02 本年度費用總額			三、聯合執行業務者或合夥經營者之盈餘及扣繳稅額應依聯合執業或合夥合約所載盈餘分配比例填報，未於所得核定前檢附合約書者，依前一年度之狀況核課所得。						
(1) 薪資支出			四、聯合執行業務者或合夥經營者得由代表人檢附收支報告表及聯合執業(合夥)合約書；其他各聯合執行業務者或合夥者，可檢附此表，以供查核。						
(2) 材料費			聯合執業者(合夥)姓名	身分證統一編號	分配比例	盈餘分配數	扣繳稅款分配數		
(3) 租金及權利金支出									
(4) 旅費									
(5) 伙食費									
(6) 進修訓練費									
(7) 郵電費									
(8) 修繕費									
(9) 廣告費									
(10) 保險費									
(11) 交際費									
(12) 職工福利費									
(13) 水電瓦斯費									
(14) 稅捐									
(15) 書報雜誌									
(16) 燃料費									
(17) 折舊									
(18) 損害賠償									
(19) 複委託費									
(20) 佣金支出									
(21) 捐贈									
(22) 文具用品及印刷									
(23) 利息支出			合計						
(26) 加班費			五、其他費用或損失明細(小計數應同左列(99)其他費用或損失)						
(27) 災害損失			項目	帳載金額	自行調整後金額				
(28) 退休金費用									
(99) 其他費用或損失									
03 本年度所得額(01-02)									
04 純益率(03÷01×100)		%			%				
05 嚴重特殊傳染性肺炎員工防疫隔離假薪資費用加倍減除實際可減除金額 (填寫本欄資料前，請先行填寫第6頁)									
06 課稅所得額(03-05)			小計						
受託代處理會計事務者	事務所名稱	扣繳單位統一編號				本年度之酬金	_____年 _____月 _____日起	_____年 _____月 _____日	
	負責人姓名	身分證統一編號					每月		元
	電話	登錄字號	_____國稅登字第_____號				本年共計		元

第3聯：併申報書備查，請用複寫紙繕寫。

單位名稱：

(蓋章) 負責人：

(蓋章)

年 月 日