



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU
UNIVERSITY OF MACAU

學生發展處
Student Development Section

* Please type and print the form

Student Organization Name: 澳門大學學生會
Name of Activity: 行政秘書社會保障金-第一季度
Contact Person: 沈晴 Contact No.: 63816631

(for UMSU sub-organizations only)
 學院學生會 學術聯會 文娛聯會 體育聯會
Activity Date: _____
Email: summershum@umsu.org.mo

Part 1: Income & Expenses Summary

Income		
Must state all cash income for the activity, except SAO Funding subsidy		
Items	Reference Number	Amount (MOP)
Total Income:		0.00
*Did the activity receive any gift or non-cash sponsorship? <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes (If "Yes," you must submit the worksheet "Non_cash Sponsorship")		

Expenses			Reserved for OSA / SDS Only
Must state all expenses of the activity, even if the receipt will not be reimbursed			
Items	Reference Number	Amount (MOP)	Approved Budget (MOP)
社會保障基金	A	270.00	
Total Expenditure:		270.00	

Apply for SAO Funding Subsidy (MOP)	270.00
Total Approved Budget by OSA / SDS (MOP)	

For Internal Use Only:			
1st Return on: Rec'd on:	2nd Return on: Rec'd on:	3rd Return on: Rec'd on:	Complete doc./Info Rec'd on:



Part 3: The reimbursement application for the captioned activity is submitted by:

President of Student Organization
學生組織理事長

Name 姓名:

歐陽銘聰

Signature:

歐陽銘聰

簽署:

Treasurer of Student Organization
學生組織財務長

Name 姓名:

沈晴

Signature:

沈晴

簽署:



Date:

日期: 03/05/2018

Stamp of Student Organization:

學生組織會印:



Part 4: Payment Instruction:

In order to received the reimbursed amount, the payee must first input his/her bank account information in the University of Macau ISW (Information System Web-Services)

Name of Payee (Same as Student ID):

收款人姓名 (與學生證相同):

WMSU

Student No.:

學生證號碼:

N/A

Email / Contact No.:

電郵地址 / 聯絡電話:

wmsu@umac.mo

Verified by:

OSA / SDS:

FO:

Date:

Date:



澳門大學
UNIVERSIDADE DE MACAU
UNIVERSITY OF MACAU

學生發展處
Student Development Section

單據 Receipt

編號: A

中國銀行 澳門分行
BANK OF CHINA MACAU BRANCH

3- 42/10 mp

繳費憑條

公司編號 : 000963
業務種類 : 100 - 繳費業務-一般
X 現金 幣別 : MOP

公司名稱 : 社會保障基金
業務編號 : 0001 業務名稱 : 100 - 繳費業務 - 一般 (MOP)
金額 : 270.00

公司編號 : 000963
業務種類 : 100 - 繳費業務-一般
合約編號 : 1000220921`01818
DR 現金

公司名稱 : 社會保障基金
業務編號 : 0001 業務名稱 : 100 - 繳費業務 - 一般 (MOP)

MOP *****270.00 CR 繳費金額: MOP 270.00
手續費金額: MOP 0.00
手續費標識: 0 - 常規

支票號: 傳票編號:

日期 2018/04/09 時間 12:14:34 交易 0180110 PAY Branch 日誌號 000025975
特色日誌號 傳票號 行部組 88800051923
終端 008 櫃員 279498651923 0600級授權 主管 014608051923

授權 貴行從本人/本公司上述支出賬戶內支付上述款項,
繳付本人/本公司委託之業務。
Your Bank are authorized to debit my/our captioned
account for the business.

備註: _____

審核員: 經辦: 客戶簽署:



此單由電腦印出無須簽署
The advice is computer generated and no signature is required

本地僱員 供款數目 N.º de trabalhadores residentes	Seleccione	1º Mês	2º Mes	3º Mes	4º Mes
	A. 沒有變動 <input type="checkbox"/> Sem movimento	1	1	1	3
	B. 有變動 <input type="checkbox"/> Com movimento				



1000220921

1 2

總額 Total:	Currency	Amount	x	Exchange Rate	=	Amount (MOP)
	MOP	270.00	x	1.00000	-	270.00
人數 Participants:	N/A					
單據日期 Receipt Date:	2018.4.9					
備註 Remarks:	行政秘書社會保障金——2018第一季度					

*若單據並沒有涉及特定人群, 可在填寫人數的空格內填上N/A
*若單據上未有清楚列明所購買的物品明細, 則需於備註寫上

第三聯
客戶留存