

用戶號碼：_____ (此欄由勵馨填寫#)

 捐款資料： 申請 變更 取消

填表日期：_____年____月____日

收據抬頭 (正楷填寫)	(營利事業與機關團體之捐贈，請於 2 月底前將免扣繳憑單寄給本會)		身分證字號/統一編號	
			性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	(生日)____年____月____日
聯絡方式	(宅)	(公)	(手機)	(傳真)
收據/贈品 郵寄地址	□□□-□□			
E-mail				
捐款金額 及捐助方式 【112014401】	<input type="checkbox"/> 我願意成為勵馨定期捐款人，○每月 5,000 元 ○每月 1,000 元 ○其他捐款金額_____元 ※請選擇：			
	<input type="checkbox"/> 支持勵馨	<input type="checkbox"/> 多陪一里路(受暴婦幼生活重建)		
	<input type="checkbox"/> 助學金計劃(弱勢兒少)	<input type="checkbox"/> 庇護中心個案年節資助金		
	<input type="checkbox"/> 傳愛小腳丫給勵 young 爸媽(收出養+青少年懷孕服務)	<input type="checkbox"/> 向日葵小屋(撫平目睹兒少創傷)		
	<input type="checkbox"/> 蒲公英飛揚計畫(搶救受性侵孩子)	<input type="checkbox"/> 培力女孩創造未來(亞洲女孩培力)		
<input type="checkbox"/> 女孩幸福中繼站(少女安置家園)	<input type="checkbox"/> 小星與空空鳥(兒童身體自主權宣導計畫)			
捐款感謝禮	※若捐款達贈送感謝禮之金額，勵馨將主動寄送感謝禮給您。 <input type="checkbox"/> 我需要捐款感謝禮 <input type="checkbox"/> 我不需要捐款感謝禮			
授權人直接轉帳行庫		銀行代碼	帳號	
銀行	分行			
授權人姓名(戶名)	授權人身分證字號		(必填)	
授權人同意提供以上存款帳戶，授權財團法人勵馨社會福利事業基金會透過台灣 票據交換所媒體交換業務(ACH)機制，依照表列資料，自授權人存款帳戶劃付慈善 捐款費用，並遵守受託代繳銀行及台灣票據交換所有規定。			請蓋授權人 原開戶印鑑 (一式三聯皆須蓋章)	
1、我需要年度綜合所得稅電子化申請，請提供捐款資料給國稅局： <input type="checkbox"/> 同意(僅個人，收據姓名和身分證字號必填) <input type="checkbox"/> 不同意 2、收據寄送方式： <input type="checkbox"/> 不寄 <input type="checkbox"/> 按次寄送 <input type="checkbox"/> 年度寄送(節稅用年度捐款證明將於報稅年度三月寄發) 3、 <input type="checkbox"/> 請寄送勵馨免費會訊/ <input type="checkbox"/> 我要訂閱免費電子報/ <input type="checkbox"/> 我願意提供櫃檯置放【愛馨零錢箱】，請和我聯絡 4、我知道勵馨基金會，並決定捐助是因為： <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 勵馨活動 <input type="checkbox"/> 勵馨網站 <input type="checkbox"/> 勵馨電子報 <input type="checkbox"/> 勵馨出版品(含會訊、年報等刊物) <input type="checkbox"/> 一般媒體報導(<input type="checkbox"/> 報紙 <input type="checkbox"/> 雜誌 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 電視) <input type="checkbox"/> 其他：_____				
發動者名稱(公司/機構)	財團法人勵馨社會福利事業基金會		發動者統一編號	00968923
交易項目	慈善捐款		交易代號	530
發動行名稱	玉山銀行東門分行		發動者代號	8081193
本欄由銀行審核填寫			勵馨基金會使用欄	
(存款帳戶資料如有不符，請送回本會) <input type="checkbox"/> 存款戶印鑑不符 <input type="checkbox"/> 記載事項不符(行庫、戶名、帳號) <input type="checkbox"/> 其它 核符印鑑簽章 主管：_____ 經辦/核章：_____				

特別注意事項：

- 本授權書一式三聯，填妥表格後請將授權書一、二聯寄回勵馨基金會，第三聯經請自行留存，核印轉帳成功後(核印約需 35 個工作日)。
- 授權轉帳日為每月 10 日，遇例假日順延，請於每月 10 日前確認您帳戶中的餘額，以利扣款轉帳作業，授權人同意帳戶內無足夠之餘款支付該筆捐款時，銀行有權自行決定不予轉帳，且銀行應將此款不足之事通知本會。
- 授權人欲終止或變更授權代繳捐款事項，請於每月轉帳日前 5 個工作日以書面通知本會，本會收到通知當月，依變更事項處理之。

勵馨基金會向您蒐集之上開資料，您同意本會於服務地區內，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，您可依個資法第 3 條主張查詢、刪除等所有權利。凡捐助本會均享有免費雜誌、電子報、活動訊息通知以及客製化服務，您亦可以電話、電子郵件或掃描右側 LINE@ QR 碼向本會取消或恢復此服務。



第一聯：本會留存聯 第二聯：金融機構留存聯 第三聯：捐款人留存聯

112 年 12 月 版

※總會地址：23143 新北市新店區順安街 2-1 號 1 樓(大坪林捷運站 4 號出口)。 捐款專線：02-8911-5561 / 捐款傳真：02-2918-8377