

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 <input type="checkbox"/> 不填寫 <input type="checkbox"/> 開放填寫：_____ | (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 【113014401】 | <input type="checkbox"/> 我願意成為勵馨定期捐款人，○每月\$300 ○每月\$500 ○每月\$1,000 ○其他金額_____元。 (若欲取消、異動金額或資料，敬請來電或 E-Mail 通知) | | | | |
| | ※請選擇： <input type="checkbox"/> 支持勵馨(由勵馨統籌分配) <input type="checkbox"/> 小星與空空鳥(兒童性侵害防治) <input type="checkbox"/> 蒲公英飛揚計畫(數位性別暴力防治) <input type="checkbox"/> 家暴兒少助學計畫(弱勢兒少) <input type="checkbox"/> 女孩的幸福中繼站(青少年安置家園) <input type="checkbox"/> 傳愛小腳丫給勵 young 爸媽(出養兒童生活照護) <input type="checkbox"/> 多陪一里路(受暴婦幼生活重建) <input type="checkbox"/> 幫助目睹暴力兒少(兒童心裡諮商服務) | | | | |
| 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(報紙 雜誌 網路 廣播 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。

