

社團法人中華民國肯愛社會服務協會

綜合捐款表

填表日期： 年 月 日

捐款人編號：(由肯愛填寫) _____

| | |
|---|-----------------------|
| 捐款人姓名： | 連絡電話： |
| 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 公司電話：_____ 家用電話：_____ |
| 生日：_____ 身份證號碼：_____ | 傳真號碼：_____ |
| 通訊地址： | 行動電話：_____ |
| | E-Mail：_____ |

捐款支持肯愛：

◆定期捐款：月繳 季繳 半年繳 年繳

1. 我願意成為認養人：每月 600 元 x _____ 單位/人，合計 _____ 元。

(1) 近貧兒認養：

個案認養：幫助近貧與情感疾患之雙障家庭的孩子，以生活補助金/助學金/營養午餐/待用早晚餐。

【每天 20 元，每月 600 元，一年 12 期定期定額認養，幫助孩子能在吃飽/上學/安穩成長】

方案認養：近貧兒童輔導與療育方案認養：身心障礙/學習障礙/情緒障礙近貧兒童輔導與療育方案認養

(2) 憂友認養：

個案認養：高風險低資源憂友個案認養：孤老憂友/重症憂友/殘障憂友/危機認同憂友協談輔導之個案認養

方案認養：高風險低資源憂友輔導與療育方案認養：義診/成長/正念/支持團體/養生輔導與憂鬱療育方案認養

2. 我願意不指定用途每月捐款：_____ 元

3. 我願意單筆隨喜捐款捐款：_____ 元

◆授權期限：自 _____ 年 _____ 月至 _____ 年 _____ 月止(若無填寫則持續至您來電通知為止)

捐款方式

1. 信用卡方式捐款(欄位前有 * 為必填欄位)

* 信用卡持卡人姓名：

* 持卡人身份證號碼：

* 信用卡卡號：

* 持卡人簽名：

(同信用卡)

* 信用卡卡別：(請勾選)

聯合信用卡 (U Card)

Visa Master Jcb

* 發卡銀行：

* 信用卡有效期限：西元 _____ (月)/ _____ (年)

2. 手機捐款：台灣大哥大用戶：手機直撥 518001/中華電信用戶：手機直撥 51105/亞太電信用戶：手機直撥 590

3. 銀行 ATM 轉帳或匯款捐款：台北富邦銀行 012 / 莊敬分行 461-102-017550 ATM 轉帳銀行末四碼：_____

4. 郵政劃撥捐款：19886532 戶名：社團法人中華民國肯愛社會服務協會

5. 便利超商捐款： 萊爾富便利超商捐款 OK 便利超商捐款

◆ 是否需要收據？

不需要，響應環保，不用寄紙本收據

不需要，響應環保，請幫我在隔年 2 月捐款總額上傳至國稅局(同意書下載回傳)

需要，請隔年 3 月寄給我年度捐款收據

需要，請給我單筆捐款紙本收據

◆ 是否願意收到電子會訊，回報服務進度？

願意 不願意

◆ 個資聲明：當您填寫後，即視同您已了解您填寫的資料，僅供肯愛協會捐款及募款活動專案使用，肯愛協會絕對不會將您的個人資料揭露予不相關第三方以外之其他用途

社團法人中華民國肯愛社會服務協會〈法人登記：台北地方法院(93)法人登記第 1128 號 免扣繳統一編號：99947372〉

會址：11558 台北市忠孝東路六段 484 號 B1

電話：(02) 6617-1885*31 或 33

傳真：(02) 27893361

<http://www.canlove.org.tw>

E-Mail：services@canlove.org.tw

請將本表格填妥 E-Mail 或傳真至 (02) 27893361，或郵寄至 11558 台北市忠孝東路六段 484 號 B1 捐款服務組收以利開立收據。謝謝您！若欲終止捐款，請以書面或來電通知，肯愛謝謝您的支持！