



財團法人台北市緣兒童慈善基金會

捐款表

填表日期： 年 月 日

捐款人姓名： 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日： 身分證號碼： 通訊地址：	聯絡電話 公司： 家： 傳真： 行動： E-Mail：
信用卡方式捐款(欄位前有 * 為必填欄位) * 信用卡持卡人姓名： * 持卡人身分證號碼：	* 信用卡卡別：(請勾選) <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 (U Card) <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Jcb
* 信用卡卡號：	* 發卡銀行：
* 持卡人簽名： (同信用卡)	* 信用卡有效期限：西元 (月)/ (年)
捐款用途： ◆ 定期捐款： <input type="checkbox"/> 月繳 <input type="checkbox"/> 季繳 <input type="checkbox"/> 半年繳 <input type="checkbox"/> 年繳 1.我願意成為認養人：每月 600 元×_____單位/人，合計 _____元 泣兒捐助： <input type="checkbox"/> 個案認養:高風險泣兒認養:生活輔助金/助學金/營養午餐/待用早晚餐。 【請長期認養以(年)，每月 600 元讓受助的孩子能在穩定的愛中成長】 <input type="checkbox"/> 方案認養:兒童心靈輔導: 文化培心/情緒療育/暖冬傳愛/心光小志工/陽光成長方案 2.不指定用途每月捐款_____元 ◆ 單筆隨喜捐款金額：_____元 ◆ 授權期限：自 _____年 _____月至 _____年 _____月止 (無填寫者，將以您來電通知終止為期)	
其他捐款方式 戶名：財團法人台北市緣兒童慈善基金會 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥：50382514 <input type="checkbox"/> 銀行 ATM 轉帳或匯款：元大銀行 蘆洲分行 / 銀行代號:806 / 帳號 2087-20000-48792 (請將匯款單上註名姓名、地址、電話傳真至 02-27270787，以便寄送捐款收據。謝謝！) <input type="checkbox"/> 郵局有儲簿金 轉帳捐款 (需另外填寫授權書) <input type="checkbox"/> 其他：	
收據開立：(收據可做為每年報稅使用) <input type="checkbox"/> 每次寄發 <input type="checkbox"/> 每年度總捐款合開一張收據	我需要年度綜合所得稅電子化申報 ，請提供捐款資料給國稅局。 <input type="checkbox"/> 同意授權 立同意書人(收據抬頭)：_____
收據抬頭：_____	捐款人(收據抬頭)身分證字號 (必填)：_____

財團法人台北市緣兒童慈善基金會

財團法人台北市緣兒童慈善基金會

(法人登記：台北地方法院財團法人登記第 3147 號 統一編號：42483979)

會址：11077 台北市忠孝東路五段 510 號 16 之 3

電話：(02) 27267575

傳真：(02) 27270787

請將本表格填妥回傳至 (02) 27270787 或郵寄至 11077 台北市忠孝東路五段 510 號 16 之 3 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，謝謝您的支持！**