

用戶號碼： \_\_\_\_\_ (此欄由勵馨填寫)

勸募字號：衛部教字第1081370172號

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 【109014415】	<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 ○每月 500 元 ○其他捐款金額 _____元			
	※請選擇：			
	<input type="checkbox"/> 支持勵馨(不指定方案)	<input type="checkbox"/> 多陪一里(受暴婦幼生活重建)		
	<input type="checkbox"/> 助學金計畫(弱勢兒少)	<input type="checkbox"/> 庇護中心個案年節資助金		
	<input type="checkbox"/> 寶貝小腳丫助養人計畫(收出養+青少女懷孕)	<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"/> 女孩的幸福中繼站(少女安置家園)	<input type="checkbox"/> 助印兒童保護新觀點手冊(防治熟人性侵害的重要性)			
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		銀行代號		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(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"/> 按月寄送 <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 <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式三聯寄回勵馨基金會，第三聯經核印轉帳成功後(核印約需35個工作日)，由本會寄回給授權人留存。  
(另外二聯請自行影印，授權人蓋章處皆需蓋原開戶印鑑章)
- 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等，您亦可以電話或電子郵件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：捐款人留聯

109年10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)5573-2801 (02)66373895 / 捐款傳真：(02)2918-8377