

財團法人第一社會福利基金會

【愛心夥伴】捐款人資料表

親愛的朋友：

感謝您關懷心智障礙者的發展與成長，我們將不負所託，善用每一元捐款至最高效益，感謝您以支持、贊助的行動與我們同行。請透過下列方式捐款並詳填下列資料後傳真或郵寄本會。

捐款方式：

愛心夥伴信用卡捐款授權表：(捐款收據可做為所得稅扣抵憑証，捐款金額最高可抵年所得之20%)

姓名：_____ 性別：女男 生日：__年__月__日

聯絡電話：_____分機_____ 傳真：

行動電話：_____ 電子信箱：

通訊地址： _____

捐款贊助：早期療育 就業服務 極重度成人自我照顧 安養照顧 助學金 統籌運用

收據抬頭：

身份証字號/統一編號：_____ (將捐款資料上傳國稅局，採網路申報時免附收據)

收據寄發方式：年度彙總(隔年3月中旬寄發) 按月寄送(每月27日扣款後寄發) 不需收據

徵信查詢(捐款記錄)：願意公開 不願意公開

【註】依據「財團法人法」第25條規定，除捐款者事先以書面表示反對外，本會需主動公開前一年度捐贈者清冊，包括姓名、金額等。

我願單筆捐款 _____元

我願每月定額捐 _____元(自__年__月起)(定期定額捐款，卻停止捐款請來電或來信告知)

信用卡卡別：VISA MASTER JCB 聯合信用卡 (美國運通卡、VISA 金融卡不適用)

持卡人姓名：

信用卡 _____ - _____ - _____

發卡銀行：_____ 信用卡有效期限：__月__年(西元)

持卡人簽名：_____ (請與信用卡背面簽名欄簽名相同)

法定告知事項：

本會向您取得之個人資料，將僅限使用於本會捐款服務與管理、募款徵信、會務活動等使用，本會遵守個人資料保護法與公益勸募條例之規定，妥善保護您的個人資訊。於此前提下，您同意本會得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，而您可依法得就您提供的個人資料，於上班時間來電或以傳真、郵件等方式向本會請求查詢、閱覽、提供複本、補充或更正、停止及刪除。您亦可拒絕提供相關之個人資料，惟可能無法於官網查詢個人捐款徵信記錄。

填妥本表請傳真或郵寄：財團法人第一社會福利基金會

電話：02-27224136#1831 傳真：02-27201932 信箱：service@diy.org.tw

地址：台北市115南港區重陽路223號 B1