**華山社會福利慈善事業基金會 信用卡捐款授權書**

|  |
| --- |
| **信用卡持卡人資料** |
| 持卡人姓名： | 身份證字號: |
| 持卡人簽名： | 信用卡有效期限: 西元 20 年 / 月 |
| 信用卡卡號： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（花旗大來卡不能使用） |
| **選擇捐款方式** （請勾選） |
| * **定期定額捐款**

 捐款期間自民國\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月 至 \_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月 / □ 持續 捐款金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 / 每月（每次扣款金額） 收據寄發方式：□ 年度寄發（每年3.4月前分批寄出） □ 每月寄發* **單次捐款** 捐款金額：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元

 捐款用途：□ 統籌分配 □ 送愛到家-常年服務經費 □ 年節關懷 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **捐款人基本資料** |
| 收據抬頭 | □同持卡人 □指定其他抬頭 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| 收據地址 |  |
| 聯絡電話 | (白天)(手機) | E-mail |  |
| 性 別 | □ 男 □ 女 | 生 日 | 民國 年 月 日 |
| 從何得知募款訊息 | □以前捐過 □華山官網 □華山EDM □華山電子報 □店家張貼海報□華山文宣品 □本會各地天使站轉知 □華山臉書粉絲團 □親友推薦□雜誌 □報紙 □電視新聞 □廣播 □學校 □網路 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 備註 | ※同意本會提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅申報：  □ 是：身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 否※個資法法定告知及同意事項：華山、創世基金會為辦法及管理各項捐款事宜，需蒐集、個人資料， 資料僅限本會使用，且捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之， 若捐款人不願意提供，則將被視為匿名捐贈。以上條款本人閱讀且同意。 同意人親簽: ─────────※其他約定事項： |

* 填完上列資料後，如有其他須約定事項，請於備註欄填寫後傳至**(02)2834-7992**，或郵寄至：111台北市士林區中正路420號2樓 華山基金會收。
* 如有疑問請來電(02)2836-3919分機207/202/204。✲感謝您的支持✲