**114【父親節愛心感恩餐會】信用卡授權書**

|  |
| --- |
| **用卡持卡人資料** |
| 持卡人姓名： | 身分證字號: 生日: 　 月 日 |
| 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） |
|  **捐款用途**（請勾選） 【勸募字號】114愛老人衛部救字第1131364620號 【勸募期間】114/1/1至114/12/31  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 單位 | 份數 | 合計 | 說明/ |
|  **【愛心餐券 二次公益】** | □1,500元/位□15,000元/桌 | × \_\_\_\_\_位× \_\_\_\_\_桌 |  | 捐出餐券，敬邀弱勢孤老及百歲人瑞共享父親節饗宴。 |
| **【送愛偏鄉】** | 15,000元/年/位 | × \_\_\_\_\_份 |  | 支援台澎金馬各偏鄉，守護弱勢長輩，一同將愛傳送到偏鄉角落之中。 |
| **【送愛到家】** | □1,250元/位/月□15,000元/年/位□2,000元/位/人瑞服務□隨喜 元/月 | × \_\_\_\_\_月× \_\_\_\_\_位× \_\_\_\_\_位× \_\_\_\_\_月 |  | 支持常年到宅服務：生活照顧、心理支持、身體照顧、居家環境改善、其他如福利諮詢等，可分期或隨喜。 |
| **【愛祝褔】** | □隨喜 元/月 | × \_\_\_\_\_月 |  | 我想以家人/親友\_\_\_\_\_\_\_\_\_的名義，捐出這份愛心並為其祈福，植福田積功德。(家人/親友名字請寫在上方) ※收據開立 □同捐款人 □祈福家人/親友 |
| 總計 |  |

 |
|  **選擇捐款方式** （請勾選） |
| □**定期定額捐款** 捐款期間自民國\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月至通知取消或變更授權為止  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** 扣款日為每月20號 |
| **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 |  |
| 從何得知訊息 | □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電子化作業申報：□ 是：身分證字號\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 否※本會按月將專案款項匯入勸募指定帳號。※華山僅於您同意告知之情形，以特定目的於特定期間、地區、對象及方式蒐集、處理及利用您的個資與行銷；您可行使您的權利，含查詢、閱覽、複製、補充、更正、停止蒐集處理利用(拒絕行銷)及刪除。當您提供個資時，將視為您已同意本告知，詳見官網。 |
| 當信用卡授權到期時，再寄一份授權書給我 □需要 □不需要 |

※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真至 (02) 2834-7255

※或郵寄至：111 台北市中正路420號7樓 華山基金會 父親節餐會小組 收。

 如有疑問請來電 (02) 2836-3919 分機 230 父親節餐會小組 ✲感謝您的支持✲