**「支持三失老人常年服務暨第34屆寒士吃飽30送禮到家」信用卡授權書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **信用卡持卡人資料** | | | | |
| 持卡人姓名： | | 身份證字號: 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112愛老人衛部救字第1111364436號】 | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 項目 | | 單位 | 份數 | 合計 | 說明 | | 愛心項目 | **愛心年禮** | 700元/份 | × \_\_\_\_\_份 |  | 讓長輩吃飽飽，好過年。 | | **平安紅包** | 500元/份 | × \_\_\_\_\_份 |  | 盼來年平安健康。 | | **1200 助老呷飽二** | 1200元/份 | × \_\_\_\_\_份 |  | 愛心年禮700 + 平安紅包500 | | **認助計畫**  送愛到家  因為有您 | □1,250元/位/月  □15,000元/位/年  □隨喜 元/月 | × \_\_\_\_\_月  × \_\_\_\_\_位  × \_\_\_\_\_月 |  | 支持常年到宅服務： 1.關懷訪視 2.身體照顧服務 3.家務及日常生活照顧服務  4.沐浴5.資源連結服務 6.生活品質促進 7.其他，  可分期或隨喜。 | | 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  ※本會將遵循「個人資料保護法」，妥善處理與利用本表所載之個人資料，並採取保護措施。資料僅限本會使用，捐款者有權請求查詢、更正、補充、刪除或封鎖之。如有相關疑問，請致電本會洽詢。 | | | |
| ※備 註 | 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 尾牙助老小組 收。

如有疑問請來電 (02) 2836-3919 # 215 王小姐 ✲感謝您的支持✲