

信用卡捐款單

填表日期： 年 月 日

信用卡捐款資料			
持卡人姓名：	身份證字號：	捐款用途 ：(請勾選)	
卡別及卡號：(不適用美國運通卡及大來卡) <input type="radio"/> VISA <input type="radio"/> MASTER <input type="radio"/> JCB <input type="radio"/> 聯合信用卡(U CARD) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 統籌運用 協助顏損及燒傷者全方位服務。 <input type="checkbox"/> 小陽光服務 提供顏損及燒傷的孩子生心理重建服務、經濟補助、家庭支持、就學宣導、獎助學金等，幫助他們平安長大。 <input type="checkbox"/> 燒傷生心理重建服務 提供傷友專業生理復健訓練、輔具製作、及個別心理輔導、經濟扶助、社會適應、就業輔導等服務，助他們重現陽光。 <input type="checkbox"/> 口腔癌病友服務 提供口腔癌朋友居家護理與復健、經濟與營養補助、家庭支持等生心理照顧服務，讓他們更有力量迎向未來。 <input type="checkbox"/> 宣導預防 降低燒傷與口腔腫瘤發生率，讓悲劇不再重演；並促進大眾認識燒傷及顏損朋友處境，落實臉平權。	
發卡銀行：	信用卡有效期限：		
定期捐款 ：(每月 25 日扣款) <input type="checkbox"/> 300 元/月 <input type="checkbox"/> 500 元/月 <input type="checkbox"/> 1000 元/月 <input type="checkbox"/> 2000 元/月 <input type="checkbox"/> 5000 元/月 <input type="checkbox"/> 其他 _____ 元/月 <input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月起至 _____ 年 _____ 月止 <input type="checkbox"/> 捐款期間持續延展 (有效期限到期，本會自動延展。如欲終止請來電告知)			
單次捐款 ： _____ 元			
持卡人簽名：	<div style="border: 1px dashed black; width: 100%; height: 40px;"></div> <small>(請與信用卡背面相符)</small>		
捐款人基本資料			
收據抬頭	<input type="checkbox"/> 同持卡人 <input type="checkbox"/> 指定其他抬頭 _____ 身分證字號 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (公司行號請寫統一編號)		
收據寄送	<input type="checkbox"/> 每次寄送 <input type="checkbox"/> 年度彙總 (建議選擇)	生日	民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日
收據地址	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 縣市 鄉鎮市區 村里 路街 段 巷 弄 號 樓		
聯絡電話	(白天) - _____ (手機) - _____	E-mail	_____ <small>(請以正楷填寫，方便本會聯繫亦可節省郵資)</small>
職業類別	<input type="radio"/> 軍公教 <input type="radio"/> 製造業 <input type="radio"/> 金融業 <input type="radio"/> 資訊業 <input type="radio"/> 學生 <input type="radio"/> 自由業 <input type="radio"/> 服務業 <input type="radio"/> 其它		
文宣訂閱	<input type="radio"/> 紙本會訊 <input type="radio"/> 電子報 <input type="radio"/> 不索取		

親愛的捐款人，陽光基金會提醒您：

【本會填寫】捐款授權序號：

- 本表資料請“務必”填寫完整，以便查詢與聯繫；填妥後請傳真至 (02) 2507-0251 或郵寄至：104 台北市南京東路三段 91 號 3 樓 陽光社會福利基金會 收。
- 採定期定額捐款者，信用卡資料如有變更，請填寫『定期定額捐款異動聲明書』（可上網下載或來電索取）。
- 聯絡資料若有異動，也請告知我們，以便寄發捐款收據。
- 同意 不同意，將捐款資料上傳國稅局。(同意資訊上傳國稅局需提供捐款人身份證字號)
- 本人不同意公開捐款資訊

陽光社會福利基金會，感謝您的支持與愛心贊助