



財團法人天主教善牧社會福利基金會
勸募許可文號：衛部教字第1081360641號

星火傳愛服務計畫經費募集

活動期間：即日起至109年4月30日



愛，讓我留下



國泰世華銀行專屬捐款授權書

填表日期：____年____月____日

首次捐款 換卡授權 再次捐助

- 1、我願成為基金會定期捐款人
每月100元 每月250元 每月500元
其他金額 每月_____元
 起始日期：於____年____月起至____年____月

- 2、我願一次捐款金額為_____元整
 ※本會均開立正式收據，此收據依法可扣抵所得稅，感謝您的善心義舉！

※以上捐款，每月固定10號扣款，(如遇例假日則順延一天辦理)

- 索取捐款滿額贈品：
捐款滿600元 即贈 304不鏽鋼精緻隨行杯(4入)、善牧台東傳奇咖啡單包*2
捐款滿6000元 即贈 臺灣喜佳巧挽包、善牧台東傳奇咖啡館濾掛禮盒、軟綿羊餐具組、幸福食光(書)
 ※巧挽包款式、咖啡口味皆採隨機出貨方式，贈品數量有限，贈完以等值商品替代。
- 純捐款，不索取贈品

捐款人資料	捐款人姓名(收據抬頭)：	生理性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	捐款人身分證字號/公司統一編號：	E-mail：
	收據郵寄地址：□□□-□□	聯絡電話： 行動電話：
	我願意將全名顯示於芳名錄： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 108.2.1依財團法人法第25條規定，應主動公開捐贈者全名及金額，若無勾選視為同意！	季刊免費寄發： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 索取電子報： <input type="checkbox"/> 是(請填E-mail信箱) <input type="checkbox"/> 否
我願意E化申報： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 同意基金會將捐款資料提供財政部作為個人年度綜合所得稅申報(請提供捐款人身分證字號)，若無勾選視為同意！		
信用卡資料	信用卡卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB	發卡銀行：國泰世華銀行
	持卡人姓名：	持卡人身分證字號： <input type="checkbox"/> 同捐款人
	信用卡卡號：	持卡人聯絡電話：
	持卡人簽名： (與信用卡簽名同)	信用卡有效期限：西元____年____月截止

提醒你，以上資料如須異動資料、調整金額，敬請來電告知，天主教善牧基金會感謝您的支持與幫助！

資料填妥後以傳真或郵寄方式寄回，或是掃描後MAIL至：web@goodshepherd.org.tw

◆傳真：(02) 2361-1371 ◆電話：(02) 2381-5402 ◆地址：100 臺北復興橋郵局第8-310號信箱

※法定告知及同意事項：本會為管理各項捐款及推廣章程所訂業務事宜，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，且本會將遵守「個人資料保護法」之規定，妥善保護您的個人資訊。捐款人可依據個資法第三條規定向本會主張如下權利：查詢、閱覽、複製、補充、更正、刪除及請求停止蒐集、處理或利用。捐款人得自由選擇是否提供相關個人資料，若拒絕提供，此捐款仍可成立，並尊重捐款人意願。如有相關疑問請致電本會洽詢。



財團法人天主教善牧社會福利基金會
GOOD SHEPHERD SOCIAL WELFARE FOUNDATION