



『ACH 銀行定期轉帳捐款授權書』填寫需知

親愛的兒盟之友，你好：

非常感謝你採用「ACH 定期轉帳捐款授權」方式進行捐款，我們將善用你的愛心，為更多的孩子們提供更多元的照顧與服務。在填寫此份授權書之前，請您撥空詳閱以下說明事項：

1. ACH 銀行定期轉帳授權書一式三張，核印時間約 **1 至 2 個月**，授權核印成功後，我們會將第三聯以**掛號**方式寄回你所填寫的通訊地址，供捐款人日後存查。

※如有變更轉帳帳號需終止原授權，請重新填寫授權書另行核印。

※終止/變更授權書相關需求，請於當月**最後一個上班日前**通知，可於次月扣款日生效。

2. 若發生以下情況，銀行將進行退件，增加授權核印時間：

(1) 本授權書不適用中華郵政帳戶，請另填郵局專用表單；如為銀行數位帳戶，請與銀行臨櫃辦理簽蓋原留印鑑。

(2) 請勿使用二手紙/雙面列印，不得使用可擦拭筆填寫授權書資料。(例如：擦擦筆)

(3) 立授權書人(開戶人)資料不齊全(身份證字號未填)或未親筆手寫簽名。任何一處**填錯如需塗改，請在塗改處補上開戶章/簽名或重新填寫。**

(4) 授權直接轉帳付款帳號有誤。

(5) 開戶印鑑章不符合或印章顏色過濃或過淡。**(※若開戶時沒有留簽名請勿加上簽名)。**

3. 懇請提供 E-mail 與手機號碼，將作為「扣款失敗」等捐款重要通知之用。

4. 為確保你的重要資料兒盟能順利收到，請將三張正本授權書以郵局「掛號」方式寄至

【台北總會：114694 台北市內湖區瑞光路 583 巷 21 號 7 樓 對外關係維繫組收】！

捐款專線：(02) 2799-0333 分機 1 (例假日及 12:00-13:30 暫不提供服務)



♥ 愛心不斷線，服務零距離 ♥
掃碼加入兒盟 Line 好友
讓泡福小助手貼心提供你捐款服務諮詢！



財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會 ACH 銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟)透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制,依照表列資料,自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款,並遵守代繳銀行及台灣票交所所有規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時,授權扣繳單位有權決定不予轉帳,但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立授權書人(開戶人)資料		用戶號碼:										
戶名: _____	身分證字號/統編(必填):	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>										
通訊地址: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								聯絡電話: _____				
本人同意提供右列之存款帳戶,授權該金融機構自填表日期起,由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。 ※立授權人用印: _____ (註:請蓋原開戶印鑑,若有留簽名二者請勿重疊!)	授權直接轉帳付款類別 請填寫以下資料: 銀行名稱: _____ 分 行: _____ 帳 號: _____ 填表日期: _____年____月____日											
以下立授權書者請勿填寫 金融機構使用 存款帳戶資料如有不符,請於下列欄位打勾,並寄回兒福聯盟經辦人員。 ☐印鑑不符 ☐記載事項不符 ☐其他 _____ 主管: _____ 經辦: _____		※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1 發動行代號: 8120012 交易代號: 530 發動行名稱: 台新銀行建北分行 發動者統編: 01013257										

✂ - 以下為本會留存資料請勿自行剪裁 -

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料							
姓名: _____	身分證字號/統編: _____						
E-mail: _____	生日: 民國 _____年____月____日 性別: ☐ 男 ☐ 女						
聯絡電話: (手機) _____	(市話) _____						
通訊地址: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>							(縣/市) _____ (鄉鎮市區) _____ (路街號樓) _____
捐 款 金 額 與 用 途							
我願意每月 15 號(遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT\$ _____元,捐款用途:(單選) ☐兒盟統籌運用 ☐逆境與弱勢家庭 ☐出養服務 ☐偏鄉兒少關懷 ☐少年及家庭服務 ☐兒少保護與創傷 ☐親職與育兒支持 ☐離婚親子維繫 ☐兒少培力與知能推廣 ☐兒少倡議與立法 ☐永續親子教育 ☐社區組織聯盟培力與合作 (※若未勾選將視為兒盟統籌運用)							
收 據 開 立 資 料							
*身分別: ☐個人 ☐企業 ☐團體 *收據抬頭: ☐同捐款人 ☐指定其他抬頭: _____ 身分證字號/統編: _____ (※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局,不適用聯名/企業/團體) *收據寄發方式(單選): ☐不必寄發 年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發): ☐電子 ☐紙本 ※企業於隔年 1 月上旬陸續寄發 單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發): ☐電子 ☐紙本 ※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail							
其 他							
1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的,依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用,並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。 2. 本會依財團法人法第 25 條規定,應公開捐款人姓名及金額,如您不同意公開,請勾選☐我不同意將全名公開於捐款芳名錄,若無勾選,本會將依法以同意公開方式辦理。 填表日期: _____年____月____日							

財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會 ACH 銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟)透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制,依照表列資料,自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款,並遵守代繳銀行及台灣票交所所有規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時,授權扣繳單位有權決定不予轉帳,但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立授權書人(開戶人)資料		用戶號碼:
戶名: _____	身分證字號/統編(必填): _____	
通訊地址:		聯絡電話: _____
本人同意提供右列之存款帳戶,授權該金融機構自填表日期起,由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。 ※立授權人用印: _____ (註:請蓋原開戶印鑑,若有留簽名二者請勿重疊!)	授權直接轉帳付款類別 請填寫以下資料: 銀行名稱: _____ 分 行: _____ 帳 號: _____ 填表日期: _____年____月____日	
以下立授權書者請勿填寫 金融機構使用 存款帳戶資料如有不符,請於下列欄位打勾,並寄回兒福聯盟經辦人員。 ☐印鑑不符 ☐記載事項不符 ☐其他 _____ 主管: _____ 經辦: _____		※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1 發動行代號: 8120012 交易代號: 530 發動行名稱: 台新銀行建北分行 發動者統編: 01013257

 以下為本會留存資料請勿自行剪裁

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料	
姓名: _____	身分證字號/統編: _____
E-mail: _____	生日: 民國 _____年____月____日 性別: ☐ 男 ☐ 女
聯絡電話: (手機) _____	(市話) _____
通訊地址:	(縣/市) _____ (鄉鎮市區) _____ (路街號樓) _____
捐 款 金 額 與 用 途	
我願意 每月 15 號 (遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT\$ _____元,捐款用途:(單選)	
☐ 兒盟統籌運用 ☐ 逆境與弱勢家庭 ☐ 出養服務 ☐ 偏鄉兒少關懷 ☐ 少年及家庭服務 ☐ 兒少保護與創傷 ☐ 親職與育兒支持 ☐ 離婚親子維繫 ☐ 兒少培力與知能推廣 ☐ 兒少倡議與立法 ☐ 永續親子教育 ☐ 社區組織 聯盟培力與合作 (*若未勾選將視為兒盟統籌運用)	
收 據 開 立 資 料	
*身分別: ☐ 個人 ☐ 企業 ☐ 團體	
*收據抬頭: ☐ 同捐款人 ☐ 指定其他抬頭: _____	
身分證字號/統編: _____ (※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局,不適用聯名/企業/團體)	
*收據寄發方式(單選): ☐ 不必寄發	
年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發): ☐ 電子 ☐ 紙本 ※企業於隔年 1 月上旬陸續寄發	
單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發): ☐ 電子 ☐ 紙本 ※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail	
其 他	
1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的,依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用,並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。 2. 本會依財團法人法第 25 條規定,應公開捐款人姓名及金額,如您不同意公開,請勾選 ☐ 我不同意將全名公開於捐款芳名錄,若無勾選,本會將依法以同意公開方式辦理。	
填表日期: _____年____月____日	

財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會 ACH 銀行定期轉帳捐款授權書

立授權書人(請簽名)_____ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟基金會(以下簡稱兒福聯盟)透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制,依照表列資料,自下述委託代繳金融機構之存款帳戶劃付捐款,並遵守代繳銀行及台灣票交所有關規定。唯當本人帳戶內無足夠款項時,授權扣繳單位有權決定不予轉帳,但應此存款不足之事實通知兒福聯盟。

立授權書人(開戶人)資料		用戶號碼:
戶名: _____	身分證字號/統編(必填): _____	
通訊地址:		聯絡電話: _____
本人同意提供右列之存款帳戶,授權該金融機構自填表日期起,由本人指定帳戶內每月定額轉帳扣款捐贈兒福聯盟。 ※立授權人用印: _____ (註:請蓋原開戶印鑑,若有留簽名二者請勿重疊!)	授權直接轉帳付款類別 請填寫以下資料: 銀行名稱: _____ 分 行: _____ 帳 號: _____ 填表日期: _____年____月____日	
以下立授權書者請勿填寫 金融機構使用 存款帳戶資料如有不符,請於下列欄位打勾,並寄回兒福聯盟經辦人員。 ☐印鑑不符 ☐記載事項不符 ☐其他 _____ 主管: _____ 經辦: _____		※如需停止捐款只需一通電話通知(02)27990333 轉 1 發動行代號: 8120012 交易代號: 530 發動行名稱: 台新銀行建北分行 發動者統編: 01013257

✂ - 以下為本會留存資料請勿自行剪裁 -

捐 款 人(開戶人)基 本 資 料	
姓名: _____ 身分證字號/統編: _____ E-mail: _____ 生日: 民國 _____年____月____日 性別: ☐男☐女 聯絡電話: (手機) _____ (市話) _____ 通訊地址: (縣/市) _____ (鄉鎮市區) _____ (路街號樓) _____	
捐 款 金 額 與 用 途	
我願意每月 15 號(遇假日順延至下一工作日)定期捐款 NT\$ _____元,捐款用途:(單選) ☐兒盟統籌運用 ☐逆境與弱勢家庭 ☐出養服務 ☐偏鄉兒少關懷 ☐少年及家庭服務 ☐兒少保護與創傷 ☐親職與育兒支持 ☐離婚親子維繫 ☐兒少培力與知能推廣 ☐兒少倡議與立法 ☐永續親子教育 ☐社區組織聯盟培力與合作 (※若未勾選將視為兒盟統籌運用)	
收 據 開 立 資 料	
*身分別: ☐個人 ☐企業 ☐團體 *收據抬頭: ☐同捐款人 ☐指定其他抬頭: _____ 身分證字號/統編: _____ (※凡填寫身分證字號個人捐款紀錄將上傳國稅局,不適用聯名/企業/團體) *收據寄發方式(單選): ☐不必寄發 年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發): ☐電子 ☐紙本 ※企業於隔年 1 月上旬陸續寄發 單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發): ☐電子 ☐紙本 ※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail	
其 他	
1. 個資法蒐集聲明:兒盟針對上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的,依公益勸募條例業務之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用,並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。 2. 本會依財團法人法第 25 條規定,應公開捐款人姓名及金額,如您不同意公開,請勾選☐我不同意將全名公開於捐款芳名錄,若無勾選,本會將依法以同意公開方式辦理。 填表日期: _____年____月____日	