

|                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>一、持卡人資料：（含有* 註記為必填欄位）</b>                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      | <b>*<input type="checkbox"/>新增授權 <input type="checkbox"/>換卡授權</b>                                                      |                                                                                                                    |
| *持卡人姓名：                                                                                                                              |  | *身分證字號：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      | 生理性別：                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女<br><input type="checkbox"/> 非二元性別                            |
| *發卡銀行：                                                                                                                               |  | *信用卡別：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE |                                                                                                                    |
| *信用卡卡號：                                                                                                                              |  | *有效月年：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | ____月/20____年                                                                                                          |                                                                                                                    |
| *簽名授權：                                                                                                                               |  | 持卡人 <b>親筆簽名</b> ：_____（與信用卡簽名同字樣）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| *捐款頻率/金額：                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> 單次捐款 NT\$_____元/次（收到傳真後一週內請款）<br><input type="checkbox"/> 定期捐款 NT\$_____元/月（每月五號定期請款，如遇假日將順延至下個工作日）<br><small>※為讓您的愛心發揮實質效用，捐款 100 元(含)以下不主動寄發收據，如需停捐請洽 TEL：02-2799-0333 轉 1</small>                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| *電話：                                                                                                                                 |  | 手機：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | *生日： |                                                                                                                        | ____年____月____日                                                                                                    |
| *E-Mail：                                                                                                                             |  | <input type="checkbox"/> 不索取電子刊物                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| *通訊地址：                                                                                                                               |  | _____（縣/市）_____（區）_____（路街號樓）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| <b>二、收據開立資料：（以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位）</b>                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| *收據抬頭/公司抬頭：                                                                                                                          |  | <input type="checkbox"/> 同持卡人<br><input type="checkbox"/> 指定其他抬頭：_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      | 身分別：                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 團體<br><input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> 外國 |
| 收據抬頭身分證字號/統一編號：                                                                                                                      |  | <small>※填寫身分證字號，將主動上傳捐款紀錄至國稅局（個人綜合所得稅不適用於企業/團體/多人聯名）</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |      | <input type="checkbox"/> 我 <b>不同意</b> 將全名公開於捐款芳名錄。<br>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，請勾選上述選項。                    |                                                                                                                    |
| *收據寄發：（單選）                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> 不必寄發<br>年度收據(隔年 3 月下旬陸續寄發)： <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 紙本 <b>※企業於隔年 1 月上旬陸續寄發</b><br>單筆收據(捐款日後 1 個月內寄發)： <input type="checkbox"/> 電子 <input type="checkbox"/> 紙本<br><b>※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail</b>                                                                                                                                                                   |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| *捐款用途：（單選）                                                                                                                           |  | <input type="checkbox"/> 兒盟統籌運用 <input type="checkbox"/> 逆境與弱勢家庭 <input type="checkbox"/> 偏鄉兒少關懷 <input type="checkbox"/> 少年及家庭服務 <input type="checkbox"/> 兒少保護與創傷 <input type="checkbox"/> 親職與育兒支持 <input type="checkbox"/> 離婚親子維繫 <input type="checkbox"/> 兒少培力與知能推廣 <input type="checkbox"/> 兒少倡議與立法 <input type="checkbox"/> 永續親子教育 <input type="checkbox"/> 出養服務<br><input type="checkbox"/> 社區組織聯盟培力與合作（*若無勾選將視為兒盟統籌運用） |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| 本次捐款訊息來源：                                                                                                                            |  | <input type="checkbox"/> 電視/廣播媒體 <input type="checkbox"/> 平面媒體 <input type="checkbox"/> 社群媒體 <input type="checkbox"/> 戶外媒體 <input type="checkbox"/> 網路廣告 <input type="checkbox"/> 親友/藝名人分享 <input type="checkbox"/> 愛心企業<br><input type="checkbox"/> 兒盟相關 <input type="checkbox"/> 其他：_____                                                                                                                                   |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |
| 1. 個資法告知：兒盟針對您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需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，本會遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的資訊。<br>2. 中國信託銀行只負責本會金流服務不涉及商品及服務爭議。 |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                                                                                                        |                                                                                                                    |

填寫日期：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

※感謝你的愛心捐款，資料填妥後請回傳！

FAX：(02) 2657-8181，E-mail：heart@CWLF.org.tw

TEL：(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 ♥

掃碼加入兒盟官方 Line 好友

讓泡福小助手  提供你即時捐款諮詢服務！