



## 兒童福利聯盟『銀行定期定額轉帳捐款授權書』填寫需知

10712 版

親愛的兒盟之友，您好：

非常感謝您採用「銀行定期定額轉帳」方式進行捐款，我們將善用您的愛心捐款，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，請您撥空詳閱下列事項：】**

1. 此授權書限台北富邦、國泰世華、彰化銀行、中國信託商業銀行此四家合作銀行使用。
2. 授權書需一式三份存檔，立授權書人請填寫「開戶人」之資料，捐款人基本資料為「捐款收據開立」之資料；填妥後，三份授權書都要親筆簽名或蓋原開戶印鑑章（※簽名字樣及印鑑章請勿重疊，台北富邦銀行 2 種都需要），並將三份正本授權書以掛號方式郵寄至兒福聯盟台北總會「10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓 客服組收」。（※提醒您：請避免使用二手紙列印授權書，以防重要資料外流）
3. 請協助留意，若以下項目不正確，將被銀行退件，增加授權核印時間：
  - (1) 立授權書人(開戶人)資料不齊全。
  - (2) 授權直接轉帳付款資料有誤。
  - (3) 立授權人親筆簽名及印鑑章與開戶資料不符或重疊無法辨視之情況。
  - (4) 授權書任一處有填錯（※若有塗改，請重新填寫或在塗改處補上開戶章/簽名）。
4. 「銀行定期定額轉帳」授權核印時間約需三~四週，授權核印完成後，兒盟將會掛號寄回其中一份供捐款人存查。
5. 本會需支付銀行之手續費：本會免支付手續費。
6. 銀行授權扣款期間，如您需要變更捐款金額、捐款人、通訊地址……等其他變更，請至兒盟官網下載填寫「銀行定期轉帳變更授權書」，並傳真或郵寄表單至台北總會辦理變更；但若是更改轉帳的帳號或轉由其他行庫轉帳，則請致電通知敝會並重填授權書，敝會將協助終止原授權，與重新送銀行驗印。
7. 授權直接轉帳扣款日期為每月 15 日（註：因銀行前置作業需要，如有需要變更資料，請於每月 5 號以前通知兒盟），若扣款日遇假日則順延至下一工作日。（如需停止捐款，只需一通電話通知 TEL：02-2550-5959 轉 1）
8. 若您有提供 E-mail，本會將以此作為「扣款失敗」等捐款通知的主要聯繫方式。



### 財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～銀行定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人\_\_\_\_\_ (以下簡稱本人) 茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會(以下簡稱兒福聯盟)及銀行(以下簡稱授權扣繳單位)，得自本人之活期存款、活期儲蓄存款帳戶內，進行自動轉帳付款作業，以交付兒福聯盟做為支付本人捐贈該會之款項。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。本人欲變更授權時，將於每月 5 號之前以書面通知兒福聯盟，並授權兒福聯盟代理向本人授權扣繳單位變更授權手續。變更本授權書之書面通知，於送達扣繳單位並受理之次日始生效。

#### 立 授 權 書 人

戶名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：(必填)                      
通訊地址：   \_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

#### 捐 款 人 基 本 資 料

姓名/單位(收據抬頭)：\_\_\_\_\_   
身份證字號(公司統一編號)：                     
(※填寫身分證字號，本會將主動上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體)  
性別： 男  女 生日：民國\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 E-mail：\_\_\_\_\_   
通訊地址：   \_\_\_\_\_  
聯絡電話：(H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

#### 捐 款 方 式

我願意參與兒福聯盟定期捐款活動，  
**每月固定扣款\_\_\_\_\_元**  
【說明：因行政支出，建議捐款金額至少 100 元以上。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，【如需停止捐款，只要一通電話通知即可 TEL:02-25505959#1】  
**※立授權書人**  
**親筆簽名/蓋章：** \_\_\_\_\_   
(註：請使用原開戶印鑑/簽名，二者請勿重疊)

#### 授 權 直 接 轉 帳 付 款 類 別

請勾選及填寫授權之銀行：  
 台北富邦  國泰世華  彰化銀行  中國信託  
分行名稱：\_\_\_\_\_   
銀行帳號：\_\_\_\_\_   
註：授權直接轉帳付款日期：每月 15 號(如遇假日則順延)  
若銀行帳戶非兒盟約定以上四家銀行者，請改下載「ACH 銀行定期定額轉帳捐款授權書」，謝謝！

(右列由銀行/郵局人員填寫，捐款人不必填寫)	主辦行(銀行/郵局)：_____	核章經辦：_____	委託收款機構審核蓋章：_____
	主管：_____ 經辦：_____	主管：_____ 經辦：_____	

#### 捐 款 用 途 (單 選)

弱勢家庭兒童脫困基金  出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字\_\_\_\_\_)  失蹤兒少協尋服務  偏鄉兒少關懷服務  
 兒童/少年及親職專線服務  重大災害失依兒童照顧服務  弱勢兒童長假營養資助計畫  小舵手助學計畫  
 不指定由兒盟視需求分配(\*若未勾選將視為不指定)

#### 資 料 寄 發 方 式

1. 捐款收據寄發方式(單選)： 不必寄發  捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註：因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求，本會將於每年二月十日開始進行去年度捐款記錄上傳。)  
 次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅  每次扣款成功後寄發(註：扣款後約 14 日內寄達)  
2. 索取兒盟相關訊息(複選)： 電子報(請提供電子郵件信箱)  季刊  不必郵寄自己上官網瀏覽

#### 其 他

我已詳閱並同意 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。如：銀行轉帳授權、開立收據及寄發...等。兒盟將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，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日



財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～銀行定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人\_\_\_\_\_ (以下簡稱本人)茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會(以下簡稱兒福聯盟)及銀行(以下簡稱授權扣繳單位)，得自本人之活期存款、活期儲蓄存款帳戶內，進行自動轉帳付款作業，以交付兒福聯盟做為支付本人捐贈該會之款項。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。本人欲變更授權時，將於每月 5 號之前以書面通知兒福聯盟，並授權兒福聯盟代理向本人授權扣繳單位變更授權手續。變更本授權書之書面通知，於送達扣繳單位並受理之次日始生效。

立授權書人

戶名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：(必填)   
通訊地址：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

捐款人基本資料

姓名/單位(收據抬頭)：\_\_\_\_\_ 身份證字號(公司統一編號)：  
(※填寫身分證字號，本會將主動上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體)  
性別：男 女 生日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 E-mail：\_\_\_\_\_ 通訊地址：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

捐款方式

我願意參與兒福聯盟定期捐款活動，  
每月固定扣款\_\_\_\_\_元  
【說明：因行政支出，建議捐款金額至少 100 元以上。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，【如需停止捐款，只要一通電話通知即可 TEL:02-25505959#1】  
※立授權書人  
親筆簽名/蓋章：\_\_\_\_\_ (註：請使用原開戶印鑑/簽名，二者請勿重疊)

授權直接轉帳付款類別

請勾選及填寫授權之銀行：  
台北富邦 國泰世華 彰化銀行 中國信託  
分行名稱：\_\_\_\_\_ 銀行帳號：\_\_\_\_\_  
註：授權直接轉帳付款日期：每月 15 號(如遇假日則順延)  
若銀行帳戶非兒盟約定以上四家銀行者，請改下載「ACH 銀行定期定額轉帳捐款授權書」，謝謝！

(右列由銀行/郵局人員填寫，捐款人不必填寫)	主辦行(銀行/郵局)：	核章經辦：	委託收款機構審核蓋章：
	主管： 經辦：	主管： 經辦：	

捐款用途(單選)

弱勢家庭兒童脫困基金 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字\_\_\_\_\_)  
失蹤兒少協尋服務 偏鄉兒少關懷服務  
兒童/少年及親職專線服務 重大災害失依兒童照顧服務 弱勢兒童長假營養資助計畫 小舵手助學計畫  
不指定由兒盟視需求分配(\*若未勾選將視為不指定)

資料寄發方式

3. 捐款收據寄發方式(單選)：不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註：因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求，本會將於每年二月十日開始進行上年度捐款記錄上傳。)  
次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅 每次扣款成功後寄發(註：扣款後約 14 日內寄達)  
4. 索取兒盟相關訊息(複選)：電子報(請提供電子郵件信箱) 季刊 不必郵寄自己上官網瀏覽

其他

我已詳閱並同意 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。如：銀行轉帳授權、開立收據及寄發...等。兒盟將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，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日





### 財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會～銀行定期定額轉帳捐款授權書

立授權書人\_\_\_\_\_（以下簡稱本人）茲同意財團法人中華民國兒童福利聯盟文教基金會（以下簡稱兒福聯盟）及銀行（以下簡稱授權扣繳單位），得自本人之活期存款、活期儲蓄存款帳戶內，進行自動轉帳付款作業，以交付兒福聯盟做為支付本人捐贈該會之款項。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。本人欲變更授權時，將於每月5號之前以書面通知兒福聯盟，並授權兒福聯盟代理向本人授權扣繳單位變更授權手續。變更本授權書之書面通知，於送達扣繳單位並受理之次日始生效。

#### 立授權書人

戶名：\_\_\_\_\_ 身份證字號：（必填）  
通訊地址：□□□\_\_\_\_\_ 聯絡電話：\_\_\_\_\_

#### 捐款人基本資料

姓名/單位(收據抬頭)：\_\_\_\_\_  
身份證字號(公司統一編號)：\_\_\_\_\_  
(※填寫身分證字號，本會將主動上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」。另受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體)  
性別：□男 □女 生日：民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日 E-mail：\_\_\_\_\_  
通訊地址：□□□\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(H) \_\_\_\_\_ (O) \_\_\_\_\_ (手機) \_\_\_\_\_

#### 捐款方式

我願意參與兒福聯盟定期捐款活動，  
每月固定扣款\_\_\_\_\_元  
【說明：因行政支出，建議捐款金額至少100元以上。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，【如需停止捐款，只要一通電話通知即可 TEL:02-25505959#1】

#### ※立授權書人

親筆簽名/蓋章：\_\_\_\_\_  
(註：請使用原開戶印鑑/簽名，二者請勿重疊)

#### 授權直接轉帳付款類別

請勾選及填寫授權之銀行：  
台北富邦 國泰世華 彰化銀行 中國信託  
分行名稱：\_\_\_\_\_  
銀行帳號：\_\_\_\_\_  
註：授權直接轉帳付款日期：每月15號(如遇假日則順延)  
若銀行帳戶非兒盟約定以上四家銀行者，請改下載「ACH 銀行定期定額轉帳捐款授權書」，謝謝！

(右列由銀行/郵局人員填寫，捐款人不必填寫)	主辦行(銀行/郵局)：_____	核章經辦：_____	委託收款機構審核蓋章：_____
	主管：_____ 經辦：_____	主管：_____ 經辦：_____	

#### 捐款用途(單選)

弱勢家庭兒童脫困基金 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字\_\_\_\_\_)  
失蹤兒少協尋服務 偏鄉兒少關懷服務  
兒童/少年及親職專線服務 重大災害失依兒童照顧服務 弱勢兒童長假營養資助計畫 小舵手助學計畫  
不指定由兒盟視需求分配(\*若未勾選將視為不指定)

#### 資料寄發方式

5. 捐款收據寄發方式(單選)：不必寄發 捐款紀錄上傳國稅局免寄收據(註：因應國稅局個人綜所稅電子化資料提供之規定與前置作業之需求，本會將於每年二月十日開始進行去年度捐款記錄上傳。)  
次年四月寄發年度捐款憑證便於報稅 每次扣款成功後寄發(註：扣款後約14日內寄達)  
6. 索取兒盟相關訊息(複選)：電子報(請提供電子郵件信箱) 季刊 不必郵寄自己上官網瀏覽

#### 其他

我已詳閱並同意 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。如：銀行轉帳授權、開立收據及寄發...等。兒盟將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，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資訊。填表日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日