

【信用卡捐款授權書】 授權書序號：_____ (此欄由本會填寫)

一、捐款人資料：(以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位)				* <input type="checkbox"/> 新增授權 <input type="checkbox"/> 換卡授權	
* 捐款人姓名 /公司抬頭：		*性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍別：	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍
身分證字號/ 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」(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)				
學歷：		婚姻：	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	職業：	
*生日：	____年____月____日	*子女數：	_____ 人		
聯絡電話(H)：		聯絡電話(O)：			
* 行動電話：		E-Mail：			
* 通訊地址：	_____ (縣市) _____ (區) _____ (路街號樓)				
二、信用卡授權資料：				(含有* 註記者，為必填欄位)	
*持卡人姓名：		與捐款人關係：	(如非同捐款人請填寫)		
*身分證字號：		*發卡銀行：			
*有效期限：	____月 / 西元 20____年	*信用卡卡別：	<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AE		
*信用卡卡號：	(共 16 碼) _____ - _____ - _____ - _____				
	(AE 卡 15 碼) _____ - _____ - _____				
*簽名授權：	持卡人 親筆簽名 ：_____ (與信用卡簽名同字樣)				
*捐款類別：	<input type="checkbox"/> 單次捐款 NT_____元/次 (收到傳真後一週內請款) <input type="checkbox"/> 定期捐款 NT_____元/月 (每個月五號請款，如遇假日將順延至下個工作日) (※因行政成本支出，建議至少捐款 100 元以上，如需停止捐款，只需一通電話通知即可 TEL: 02-2550-5959 轉 1)				
本次捐款 訊息來源：	<input type="checkbox"/> 新聞 (報紙、電視) <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 兒盟網站(官網/募款網站) <input type="checkbox"/> 兒盟募款文宣品 <input type="checkbox"/> 電視廣告 <input type="checkbox"/> 廣播 <input type="checkbox"/> 網路廣告 <input type="checkbox"/> 捷運廣告 <input type="checkbox"/> 企業通路宣傳 <input type="checkbox"/> 兒盟 FB 粉絲頁 <input type="checkbox"/> 行動支付 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
*捐款用途： (單選)	<input type="checkbox"/> 弱勢家庭兒童脫困基金 <input type="checkbox"/> 出養兒童生活照顧基金(助養寶寶名字_____) <input type="checkbox"/> 失蹤兒少協尋服務 <input type="checkbox"/> 偏鄉兒少關懷服務 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童長假營養資助計畫 <input type="checkbox"/> 小舵手助學計畫 <input type="checkbox"/> 兒童/少年及親職專線服務 <input type="checkbox"/> 重大災害失依兒童照顧服務 <input type="checkbox"/> 不指定由兒盟視需求分配 (*若無勾選將視為不指定)				
*捐款收據： (單選)	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 捐款紀錄上傳國稅局免寄紙本收據 <input type="checkbox"/> 隔年四月寄發整年度捐款憑證 <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後寄發 (註：單次收據將於扣款入帳後 14 日內寄達)				
關注兒盟：	<input type="checkbox"/> 電子報(請提供 e-mail 信箱) <input type="checkbox"/> 季刊 <input type="checkbox"/> 不用寄發會自行官網瀏覽 http://www.children.org.tw				
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。 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，請勾選下述選項。 <input type="checkbox"/> 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。					

親愛的兒盟之友，感謝您的愛心捐款！資料填妥後可傳真：[\(02\)2550-5755](tel:0225505755)/郵寄：10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓/捐款信箱：heart@CWLF.org.tw。上班時間可來電確認 TEL: (02)2550-5959 轉 1

填寫日: 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日