

一、持卡人資料：(含有* 註記為必填欄位)						* ☐ 新增授權 ☐ 換卡授權	
* 持卡人姓名：		*身分證字號：		性別：	☐ 男 ☐ 女		
*發卡銀行：		*信用卡別：	☐ Visa ☐ Master ☐ JCB ☐ AE				
*信用卡卡號：				*有效月年：	____月/西元 20____年		
*簽名授權：	持卡人 親筆簽名 ：_____ (與信用卡簽名同字樣)						
*捐款頻率/金額：	☐ 單次捐款 NT_____元/次 (收到傳真後一週內請款) ☐ 定期捐款 NT_____元/月 (每月五號請款，如遇假日將順延至下個工作日) ※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						
* 行動電話：			聯絡電話：	(O) : _____ (H) : _____			
* 通訊地址：	_____(縣/市) _____(區) _____(路街號樓)						
E-Mail：							
*生日：	____年____月____日	婚姻：	☐ 已婚 ☐ 未婚	職業：			
學歷：			子女數：	_____人	最小孩子生日：	____年____月____日	
關注兒盟：	☐ 電子刊物 ☐ 紙本刊物 ☐ 自行瀏覽官網						
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)							
*收據抬頭姓名/公司抬頭：	指定其他抬頭： ☐ 同持卡人		身分別：	☐ 個人 ☐ 團體 ☐ 企業 ☐ 外國	與持卡人關係：	(非本人請填寫)	
收據抬頭身分證字號/統一編號：	※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)		☐ 我不同意將全名公開於捐款芳名錄。 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。				
*捐款收據： (單選)	☐ 電子單筆收據(扣款後 10 個工作天寄發) ☐ 電子年度收據(隔年 1 月寄發) ☐ 紙本單筆收據(扣款後次月 15 號前寄發) ☐ 紙本年度收據(隔年 3 月寄發) ☐ 不必寄發 ※索取電子憑證請提供收據抬頭身分證號/統編及 e-mail						
*捐款用途： (單選)	☐ 兒盟統籌運用 ☐ 逆境與弱勢家庭服務 ☐ 出養服務(助養寶寶名字_____) ☐ 偏鄉兒少關懷服務 ☐ 少年及家庭服務 ☐ 兒少保護與創傷服務 ☐ 兒少培力與知能推廣 ☐ 親職與育兒支持服務 ☐ 離婚親子維繫服務 ☐ 兒少倡議與立法 (*若無勾選將視為兒盟統籌運用)						
本次捐款 訊息來源：	☐ 新聞(報紙、電視) ☐ 親友推薦 ☐ 兒盟網站(官網/募款網站) ☐ 兒盟募款文宣品 ☐ 電視廣告 ☐ 網路廣告 ☐ 捷運廣告 ☐ 企業通路宣傳 ☐ 兒盟 FB 粉絲頁 ☐ 行動支付 ☐ 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。 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。							

親愛的兒盟之友，感謝您的愛心捐款！資料填妥後可傳真: (02)2657-8181 / 郵寄:114694 台北市內湖區瑞光路 583 巷 21 號 7 樓/捐款信箱:heart@CWLF.org.tw。捐款專線:(02)2799-0333 轉 1

填寫日期:民國 ____ 年 ____ 月 ____ 日



歡迎追蹤兒盟愛孩子社群動態，加入兒盟會員！