|  |
| --- |
|  |
| **信用卡捐款單** |
| △本人願意定期定額捐款　□每月　　　　□每季新台幣 □ 500元 □ 1000元 □ 1500元 □其他金額 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元整定期定額自\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月起扣款 ※若欲更改資料或停止捐款請來電告知※本會於每月10日扣款，遇假日順延△本人願意單次捐款，認捐課輔教材費 ※含英文、數學、閱讀教材新台幣 □ 500元．一位孩子一學期課輔教材費用□ 1500元．一位孩子一整年課輔教材費用 ※含兩學期、暑假□ 其他金額． \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整【每一筆愛心捐款，本會皆會開立正式、可列舉扣除之捐款收據，可供您於年度綜合所得稅申報時抵稅】 |
| 信用卡資料 |
| 捐款人(持卡人)姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 信用卡卡號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_－\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_－\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_－\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 發卡銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 信用卡有效期限：(西元)\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月 |
| 持卡人簽名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ※請與信用卡簽名相符 |
| 開立收據資料(請勾選，收據供申報所得稅用) |
| 收據寄送：□ 每次寄送　□ 年度寄送 (建議選項，於隔年2-3月寄送) 　□ 不需寄送 |
| 收據型式：□ 紙本收據　□ 電子收據（建議選項，請務必填寫E-mail以利寄發電子收據） |
| 收據抬頭：□ 與持卡人相同　　□ 指定其他抬頭（資料如下列）收據抬頭姓名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿收據抬頭身分證字號：＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 出生年月日(西元)： 年 月 日※可提供身分證字號(需與收據抬頭相符)，本會於年度結束後上傳資料至國稅局，作為綜合所得稅申報之用。 |
| 聯絡地址：□□□-□□□ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_縣/市\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_區/鎮/鄉\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ | E-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ |

**請填妥後，影印郵寄、掃描傳真或E-mail至本會。**　　　地址：545南投縣埔里鎮安四街131號

捐款專線：049-2915055 #241 傳真號碼：049-2915033 E-mail：bo.yo.d@ecp.boyo.org.tw

△請勾選您是經由何種管道認識博幼？ □ 廣播 □ 電視 □ 本會官網 □ 其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

△文宣刊物： □ E-mail(建議選項)　□ 紙本寄送　□ 不寄刊物

△是否同意本會將收據抬頭姓名公開於官方網站之捐款芳名錄：□ 同意 □ 不同意