|  |
| --- |
| 媒體產生日期： |

自動轉帳付款授權書

立授權書人（以下稱授權人）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_授權郵局依照財團法人博幼社會福利基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付捐款費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

郵局如因電腦系統故障、電腦設備故障、電信線路故障、停電、斷電、第三人之行為、不可抗力或其他不可歸責於郵局之事由致無法於約定日期完成轉帳作業時，郵局得順延至前開障礙事由排除後始進行轉帳作業，因而所致之遲延或損失，授權人同意免除郵局之一切責任。但該障礙事由係郵局之故意或重大過失所致者，不在此限。

授權人同意於郵局轉帳金額與應繳帳款不符時，自行洽財團法人博幼社會福利基金會查詢釐清及辦理補、退款等事宜，且授權書上屬於財團法人博幼社會福利基金會與授權人間權利義務之約定事項與郵局無關者，概與郵局無涉。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人博幼社會福利基金會辦妥終止授權手續。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授　權　人 | 戶名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 授權人用印（請蓋原留印鑑） |
| 身分證字號  統一編號 |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| □存簿帳號 |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| □劃撥帳號 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 聯絡電話 | (住家)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 授權書填寫日期  年 月 日 |

|  |  |
| --- | --- |
| 委託機構確認欄 | 1. 用戶編號： 2. 本授權書確由帳戶所有人填具（未成年人已取得法定代理人同意），且內容（印鑑除外）確認無誤。 3. 已確認授權資料建檔內容與授權書所填相符。   確認人：　　　　　　主管（複核）：　　　　　　委託機構章： |

|  |  |
| --- | --- |
| 郵  局 | 審核：　　　　　　　　　　　　核印：　　　　　　　　　　　　註記： |
|  | | |

自動轉帳付款授權書

立授權書人（以下稱授權人）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_授權郵局依照財團法人博幼社會福利基金會提供之資料，自授權人在郵局開立之儲金帳戶以自動轉帳付款方式，交付捐款費用；惟帳戶餘額不足支付帳款時，則不予轉帳。

本授權書簽訂完成後，其效力不受帳戶所有人原留印鑑變更影響；原扣款帳戶辦理轉移者，將自動由新帳戶繼續扣款。授權人欲終止轉帳扣款時，應以書面方式向郵局或財團法人博幼社會福利基金會辦妥終止授權手續。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 授　權　人 | 戶名 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 授權人用印（請蓋原留印鑑） |
| 身分證字號  統一編號 |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |  | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| □存簿帳號 |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |  |  | | |  | |  | |  | |  | | |  |
| □劃撥帳號 |  | | |  | | | |  | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | | |  | | |
| 聯絡電話 | (住家)  (手機) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 聯絡地址 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 授權書填寫日期  年 月 日 |

|  |
| --- |
| △授權人＿＿＿＿＿＿＿＿同意定期定額捐款　□每月 □每季  新台幣□ 500元 □ 1000元 □ 1500元 □其他金額 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整  【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】 |
| 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） |
| E-mail： |
| 收據抬頭：□ 與授權人相同　　□ 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。 |

**【請填妥且均蓋開戶印鑑章後，將第1聯及第2聯郵寄回財團法人博幼社會福利基金會，**

**地址：545南投縣埔里鎮安四街131號，電話049-2915055 #103，謝謝！】**

△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