

ACH 專用定期定額轉帳捐款授權書

收據抬頭	身分證字號 / 統編：			
	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		生日： 年 月 日	
如您有年度綜所稅電子化申報需求，請填寫以下資料： 我 <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意提供捐款資料給國稅局，為綜所稅電子化申報之用。(本項服務是共身分證字號，僅限個人，並不適用企業團體)				
聯絡方式	(H)：	(O)：	手機：	傳真：
收據地址	□□□			
E-MAIL				
捐款金額	<input type="checkbox"/> 1.我願成為定期捐款人 <input type="checkbox"/> 5,000 元 <input type="checkbox"/> 3,000 元 <input type="checkbox"/> 2,000 元 <input type="checkbox"/> 1,000 元 <input type="checkbox"/> 500 元 <input type="checkbox"/> 其他金額_____元 (※如需調整捐款資料、或停止捐款，敬請告知，每月固定 20 日進行扣款)			
捐助方式	<input type="checkbox"/> 2.我願意單次捐款，捐款金額_____元 ※本會為台灣公益團體自律聯盟之發起團體，現任「常務監事」會員。			
捐款用途	<input type="checkbox"/> 支持協會需求統籌分配 <input type="checkbox"/> 失家兒少繼續就學計畫 <input type="checkbox"/> 失家兒少自立轉銜住宿計畫 <input type="checkbox"/> 失家兒少職能培力計畫 <input type="checkbox"/> 失家兒少穩定生活計畫 <input type="checkbox"/> 社區自立服務據點建置計畫 <input type="checkbox"/> 失家兒少心理建設計劃 <input type="checkbox"/> 兒少安置專業人力培訓 <input type="checkbox"/> 失家兒服務研究/出版 <input type="checkbox"/> 失家兒服務國際交流			
銀 授 行 權 扣 資 款 料	銀行代號		帳號	
	授權扣款行庫	銀行	分行	身分證字號/統編
	授權人戶名			
(※說明：本人同意提供以上之存款帳戶，授權該金融機構自填表日期起，每月定期劃付中華育幼機構兒童關懷協會公益捐款；透過台灣票據交換所媒體交換業務 (ACH) 機制，依照表列資料，自下述委託代繳金融機構之存款帳戶代扣捐款，並遵守代扣銀行及台灣票據交換所有關規定。授權人欲終止或變更此代繳事項，請以書面通知本會，本會自收到通知當月，依變更事項辦理。				
協會內部作業使用			本欄由銀行審核填寫	
			核驗印鑑/簽章： <input type="checkbox"/> 印鑑相符 <input type="checkbox"/> 印鑑不符 <input type="checkbox"/> 其他()	
			郵局主管： 經辦/核印：	
1.收據寄送： <input type="checkbox"/> 不需寄 <input type="checkbox"/> 單次寄 <input type="checkbox"/> 年度彙總寄送 2.我要訂閱 CCSA 免費電子報： <input type="checkbox"/> 是(請提供 E-mail 信箱) <input type="checkbox"/> 否 3.我知悉捐助中華育幼機構兒童關懷協會，因為 <input type="checkbox"/> 協會活動 <input type="checkbox"/> 協會網站 <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 協會電子報 <input type="checkbox"/> 協會粉絲頁 <input type="checkbox"/> 協會文宣 <input type="checkbox"/> 媒體報導 (<input type="checkbox"/> 電視 <input type="checkbox"/> 報紙 誌 <input type="checkbox"/> 網路 <input type="checkbox"/> 廣播) <input type="checkbox"/> 其他_____ 4. 捐款年度彙總收據，將於 3 月份寄發				
發動者名稱	社團法人中華育幼機構兒童關懷協會		發動者統編	1573-7366
發動行名稱	台北富邦商業銀行營業部		發動行代號	012-2009
交易項目	慈善捐款		交易代號	530
1.本授權書一式三聯，請捐款人填妥授權表後自行影印(共三份)，每份均需蓋銀行原開戶印鑑章，並請將表單郵寄本會行政部收。授權書經銀行核驗成功後，將由本會寄回第三聯供授權人留存。 2.授權轉帳扣款為每月 20 日，遇例假日順延，請於每月扣款日前確認帳戶餘額，以利扣款作業進行。授權人同意帳戶內無足夠餘款支付該筆捐款時，銀行有權決定不予轉帳；惟扣款未成功之交易，協請金融同業彙總通知本會。				
<input type="checkbox"/> 我已詳閱並同意協會針對上述提供之個人資料，為會務運作之目的進行蒐集、處理、運用。如信用卡授權、開立寄發收據等，本會將依公益勸募條例業務需要客戶管理、募款營業範圍相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」規定妥善保護您的資訊。				

第一聯：本會留存聯 第二聯：銀行留存聯 第三聯：捐款人留存聯

地址：110 台北市信義區基隆路 2 段 79 巷 33 弄 7 號 B1 電話：(02)2378-8585 轉分機 206 傳真：(02) 2378-7575

※若有變更資料，請記得聯繫我們，感謝您！其他捐款方式，歡迎來電洽詢，或瀏覽本會(CCSA)官網 <http://www.childrenhome.org.tw>

★好施捨的，必得豐裕；滋潤人的，必得滋潤★

~ 伸援手，讓失家孩子也有未來~