

自動轉帳付款授權書

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 同意 不同意提供捐款資料給國稅局，為綜所稅電子化申報之用。(※本項服務是供身分證字號，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 捐助方式	<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；首次定期捐款以傳真當日開始，爾後每月固定 20 日進行扣款) ※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		

郵 授 局 權 扣 資 款 料	局號	帳號	請蓋原留印鑑
	授權人戶名	身分證字號/統編	

(※說明：本人同意提供以上之存款帳戶，授權該郵政機構自填表日期起，每月定額劃付中華育幼機構兒童關懷協會公益捐款；透過中華郵政轉帳代扣機制，依照表列資料，自表列委託代繳機構之存款帳戶代扣捐款，並遵守代扣款作業相關規定。授權人倘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	本欄由郵局審核填寫
----------	-----------

用戶編號：	
媒體產生日期： 年 月 日	郵局主管： 經辦/核印：

- 1.收據寄送：不需寄 單次寄 年度彙總寄送 2.我要訂閱 CCSA 免費電子報：是 (※請提供 E-mail 信箱) 否
 3.我知悉捐助中華育幼機構兒童關懷協會，因為協會活動 協會網站 親友推薦 協會電子報 協會粉絲頁 協會文宣
媒體報導 (電視 報紙 雜誌 網路 廣播) 其他_____ 4.捐款年度彙總收據，將於 3 月份寄發。

1. 本授權書一式三聯，請捐款人填妥授權表格後，自行影印(共二份)，每份均需蓋郵局原留印鑑，並請將表單郵寄本會「行政部」收。授權書經郵局核驗成功後，將由本會寄回第三聯供捐款人留存。
 2. 授權轉帳扣款日為每月 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，協請郵政同業彙總通知本會。

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。

第二聯：本會留存聯 第三聯：捐款人留存聯

地址：11052 台北市信義區基隆路二段 79 巷 33 弄 7 號 B1 電話：(02)2378-8585 轉分機 206 傳真：(02) 2378-7575

※若變更資料，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~