

信用卡捐款授權資料表

定期定額捐款支持讓弱勢關懷服務穩定走下去

捐款支持

捐款用途 一般捐款 - 綜合性服務

聖安娜之家 - 重度身障照顧

聖方濟安老院 - 宜蘭頭城長照網路發展計畫

臺東偏鄉原住民身心障礙者社區支持

早期療育及家庭支持服務

其他

捐款方式 每月定期 每季定期 每年定期 一次性捐款 無限次捐款

定期定額期間自西元_____年_____月起至_____年_____月止 (勾選定期定額請填寫授權起訖時間)

捐款金額 3000 元 2000 元 1000 元 500 元 300 元 其他金額_____元

* 定期定額將於收到捐款單當月進行第一次扣款，遇假日調整，並依您所選擇捐款方式扣繳。

* 一次性捐款將於收到捐款單後的當月扣款。

捐款支持

信用卡別 VISA CARD MASTER CARD JCB 美國運通 中國信託卡友紅利點數折抵 需要 不需要

信用卡號 - - 信用卡背面末三碼：

信用卡有效期限 _____月_____年

發卡銀行 _____ 持卡人簽名 _____ (請與信用卡背面簽名相同)

捐款人基本資料

首次捐款給白永恩 變更聯絡資訊 / 換卡授權

捐款人姓名 _____ 先生 小姐 身份證字號 / 統編 _____

通訊地址 _____ 出生 _____年 _____月 _____日

市內電話 _____ 行動電話 _____ Email _____

收據抬頭 同捐款人 指定抬頭 _____ 身份證字號 / 統編 _____

收據開立 不寄紙本收據，同意直接上傳捐款資料至國稅局，以利電子申報。(僅個人適用)

收據開立 年度寄發 每次捐款皆寄發 不須寄發

是否願意收到本會訊息？ 是 (電子版 紙本)， 否

【環保愛地球，邀請您將收據上傳國稅局，或勾選電子版訊息，和白永恩一起降低行政郵務成本，讓愛心挹注在需要的弱勢服務，謝謝您。】

其他參與白永恩捐款的方式

郵政劃撥 || 劃撥帳戶：19642596 劃撥戶名：白永恩神父社會福利基金會

銀行匯款 || 新光銀行 (代碼 103) 士林分行，帳號：0480-10-100191-5

戶名：財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會

線上捐款



臉書粉絲團



財團法人天主教白永恩神父社會福利基金會 (以下簡稱本會) 感謝您的捐款，以上資料只用於寄發收據與通訊用途，為提供最新的服務資訊以郵件、電子郵件、電話等方式使用，若同意終止本捐款授權時，請以書面或電話通知本會。依據財團法人法第 25 條規定，財團法人應主動公開前一年度之接受補助、捐贈名單清冊及支付獎助、捐贈名單清冊，除捐贈者事先表示反對外，本會需主動公開捐贈者姓名及金額，如不同意公開，請與本會聯繫。

電話：02-8866-2976，分機 11、12、16，感謝您的支持。

為提高您的便利性，可直接拍照後 Email 至 info@beunens.org.tw 或傳真至 02-28318776。

郵寄請寄至 111 臺北市士林區德行東路 202 號 4 樓。洽詢電話 02-88662976#11、12、16