

” 一點付出、守護平安”

為協助本中心服務對象(身心障礙者及早期療育兒童)因家境清寒、或因變故而發生家庭長短期陷入生活困境者，希望獲得適時扶助並能順利接受服務，今年特別開設專款專戶，讓有需要的大小朋友們得以獲得即時的支持。

信用卡 自動轉帳捐款授權書

填表日期：

捐款人編號：

捐款人基本資料(為確保收據寄送，請詳填資料)				
捐款人姓名：		身分證字號	(稅務系統上傳使用)	
E-mail			是否寄資料	☐ 要 ☐ 不要
通訊地址	☐ ☐ ☐			
電話	(O)	(H)	(行動)	
收據抬頭				
捐款用途	☐ 清寒救助金 ☐ 偏鄉早療服務 ☐ 一般捐款 ☐ 其他			
捐款方式	☐ 1、我願成為聖家啟智中心定期捐助人 ☐ 每月 300 元 ☐ 每月 500 元 ☐ 每月 1000 元 ☐ 每月 3000 元 ☐ 每月_____元 (於_____年_____月起至_____年_____月) ☐ 2、我願一次捐款，本次捐款金額共計_____元整			
信用卡捐款	信用卡別： ☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 ☐ 美國運通卡			
	發卡銀行：		信用卡卡號：	
	持卡人簽名：		信用卡有效期限： 西元 月/ 年	授權碼(捐款人免填)
其他捐款	☐ ATM 轉帳 華南銀行竹南分行(銀行代碼 008) 銀行帳號：320-10-006479-1		☐ 支票捐款 請註明『財團法人台灣省天主教會新竹教區附設苗栗縣私立聖家啟智中心』及禁止背書轉讓支票，郵寄至本中心，謝謝！	
電子支付捐款	台灣 PAY	LINE PAY	電子信用卡	發票捐贈
				 竹南聖家愛心碼：5566

本中心地址：350 苗栗縣竹南鎮自由街 9 7 號 電話：037-460142 傳真：037-481476

感謝您的愛心捐款，本中心開立之收據年度綜合所得稅抵稅之用!!

如本表不夠使用或不夠填寫，請自行影印，感謝您!!