

**【信用卡捐款授權書】** 授權書序號：\_\_\_\_\_ (此欄由本會填寫)

一、捐款人資料：(以下為收據開立基本資料，含有* 註記為必填欄位)				* <input type="checkbox"/> 新增授權 <input type="checkbox"/> 換卡授權	
* 捐款人姓名 /公司抬頭：	性別：	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	國籍別：	<input type="checkbox"/> 本國籍 <input type="checkbox"/> 外國籍	
身分證字號/ 統一編號：	※填寫身分證字號，本會將主動上傳捐款紀錄至國稅局，可免附捐款憑證申報「個人綜所稅」(受國稅局上傳格式限制，捐款人姓名限填一位，不適用於企業/團體)				
學歷：	婚姻：	<input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 未婚	職業：		
生日：	____年____月____日	子女數：	_____人		
聯絡電話(H)：	聯絡電話 (O)：				
* 行動電話：	E-Mail：				
* 通訊地址：	_____ (縣市) _____ (區) _____ (路街號樓)				
二、信用卡授權資料：				(含有* 註記者，為必填欄位)	
* 持卡人姓名：	與捐款人關係：		(如非同捐款人請填寫)		
* 身分證字號：	* 發卡銀行：				
* 有效期限：	____月 / 西元 20____年	* 信用卡卡別：	美國運通		
* 信用卡卡號：	(AE 卡 15 碼) _____ - _____ - _____ 美國運通識別碼：_____				
* 簽名授權：	持卡人 <b>親筆簽名</b> ：_____ (與信用卡簽名同字樣)				
* 捐款類別：	<input type="checkbox"/> 單次捐款 NT _____ 元/次 (收到傳真後一週內請款) <input type="checkbox"/> 定期捐款 NT _____ 元/月 (因行政成本支出，建議至少捐款 100 元以上) (定期每個月 5 號請款，如遇假日順延至下個工作日。如需停止捐款，只需一通電話通知 TEL: 02-2550-5959 轉 1)				
本次捐款 訊息來源：	<input type="checkbox"/> 新聞 (報紙、電視) <input type="checkbox"/> 親友推薦 <input type="checkbox"/> 兒盟網站 (官網部落格等) <input type="checkbox"/> 兒盟募款文宣品 <input type="checkbox"/> 電視廣告 <input type="checkbox"/> 廣播廣告 <input type="checkbox"/> 網路廣告 <input type="checkbox"/> 捷運廣告 <input type="checkbox"/> 企業通路宣傳 <input type="checkbox"/> 兒盟 FB 粉絲頁 <input type="checkbox"/> 其他請說明：				
* 捐款用途： (單選)	<input type="checkbox"/> 沒你救不行-弱勢家庭兒童脫困基金 <input type="checkbox"/> 出養兒童生活照顧基金 <input type="checkbox"/> 失蹤兒少協尋服務 <input type="checkbox"/> 兒童/少年及親職專線服務 <input type="checkbox"/> 重大災害失依兒童照顧服務 <input type="checkbox"/> 偏鄉兒少關懷服務 <input type="checkbox"/> 弱勢兒童長假營養資助計畫 <input type="checkbox"/> 小舵手夢想領航-助學計畫 <input type="checkbox"/> 不指定由兒盟視需求分配				
* 捐款收據： (單選)	<input type="checkbox"/> 不必寄發 <input type="checkbox"/> 捐款紀錄上傳國稅局免寄紙本收據 <input type="checkbox"/> 隔年四月寄發整年度捐款憑證 <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後寄發 (註：單次收據將於扣款入帳後 14 日內寄達)				
關注兒盟：	<input type="checkbox"/> 電子報(請提供 e-mail 信箱) <input type="checkbox"/> 季刊 <input type="checkbox"/> 不用寄發會自行官網瀏覽 <a href="http://www.children.org.tw">http://www.children.org.tw</a>				
* <input type="checkbox"/> 我已詳閱並同意 兒盟針對您上述提供之個人資料進行蒐集、處理及利用等會務運作之目的。如：信用卡授權、開立收據及寄發...等。兒盟將依公益勸募條例業務需要之客戶管理、募款及營業範圍內相關服務使用，並遵守「個人資料保護法」之規定妥善保護您的個人資料。					

親愛的兒盟之友，再次感謝您的捐款！請將資料填妥後傳真至(02)2550-5755 或郵寄：10351 台北市大同區長安西路 43 號 7 樓 客服組收或來電確認 TEL:(02)2550-5959 轉 1 填寫日:民國 年 月 日