

社團法人嘉義縣脊髓損傷者協會 轉帳捐款授權書

非常感謝您長久以來對嘉義縣脊髓損傷傷友及家庭的愛護與支持。若您同意以此方式捐款予本會，敬請於下列授權書中填妥您的詳細資料，以傳真方式通知本會，我們將儘速為您辦理。

本會地址：60242 嘉義縣六腳鄉崩山村後崩山 78-3 號 電話：05-3782880 傳真：05-3782879

本會網站：<http://www.chiayisci.org.tw/> 連絡信箱：cycsci@yahoo.com.tw

請提供電子信箱：	簽署日期： 年 月 日
捐款人姓名：	性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 生日 年 月 日
身份證字號：	行動電話：
電話：(公司)	(住家) (傳真)
信用卡捐款資料欄(以下欄位請務必填寫，以利捐款)	
郵政儲金自動轉帳資料欄(以下欄位請務必填寫，以利捐款)	
信用卡卡號：	發卡銀行：
信用卡卡別： <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡	存簿儲金 局號□□□□□□-□
信用卡有效期限：西元_____年_____月止 信用卡背面末三碼：_____	帳號□□□□□□-□
持卡人簽名：_____ (請與信用卡背面簽名一致)	帳戶所有人簽名：
	帳戶所有人蓋章：
銀行 ACH 自動轉帳資料欄 (以下欄位請務必填寫，以利捐款)	
委託代繳戶名：	帳號：
委託代繳金融機構名稱：	委託代繳金融機構代號：
	委託人簽章：
	(須與存款印鑑相同)
開立收據抬頭名稱： (可與捐款人不同，若相同則不需填寫)	
公司行號請填統一編號號：	
捐款收據寄送地址：	
捐款期間、捐款方式及捐款金額 (可選擇以 A 或 B 其中一種方式)	
A、本人願意從西元 年 月 至 西元 年 月	
<input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每季 <input type="checkbox"/> 每半年 <input type="checkbox"/> 每一年 固定捐款新台幣 元整	
B、本人願意於西元 年 月 單筆捐款新台幣 元整	
指定捐款： <input type="checkbox"/> 會務基金	
<input type="checkbox"/> 復康巴士服務營運基金	
<input type="checkbox"/> 傷友生活重建基金	
<input type="checkbox"/> 愛心會員	
<input type="checkbox"/> 傷有急難救助基金	
◆收據寄送方式： <input type="checkbox"/> 年度匯總寄送一次 <input type="checkbox"/> 按月寄送 <input type="checkbox"/> 不需寄送	
(此正式捐款收據可抵繳綜合所得稅額)	

*本表單可影印使用，或來電 05-3782880 索取，謝謝！

捐款戶名：社團法人嘉義縣脊髓損傷者協會

協會簡介	<ol style="list-style-type: none"> 1. 成立日期：84年4月30日 2. 法人登記：台灣地方法院登記簿第(86)第8冊第55頁第213號 3. 成立宗旨：結合社會各界團體之力量，協助脊髓損傷者自立自強，重新適應社會生活已減少家庭、社會、國家之負擔。 4. 成立由來：一群走出傷痛的脊髓損傷者及一群熱心奉獻的善心人士，鑒於推動社會福利之責任，以提升身心障礙者之生活品質及生命尊嚴而成立社團法人嘉義縣脊髓損傷者協會。
傷友生活重建基金	家庭互助系統、心理重建、無障礙資源、輔具服務、生活自理學習、創業輔導。
身心障礙者復康巴士服務營運基金	<ol style="list-style-type: none"> 1. 服務時間：星期一至星期五上午 08:00~12:00 下午 13:00~17:00 2. 服務對象：本會會員及居住嘉義縣之行動不便需坐輪椅之身心障礙者。 3. 服務內容：就醫、門診、復健、活動參與、社交等之交通接送服務。 4. 收費標準：單程 5 公里以內 100 元，超過每 1 公里加收 5 元，陪同者一人免費，共乘者車資以 6 折計算（共乘者指同一地點上下車之人）
愛心會員	<ol style="list-style-type: none"> 1. 愛心會員：每年捐助一二〇〇元。 2. 榮譽會員：每年捐助三〇〇〇。
傷友急難救助基金	1. 一次性急難救助。
捐款方式	<ol style="list-style-type: none"> 1. 郵局劃撥捐款帳號 31276433 2. 信用卡捐款轉帳扣繳：請填妥轉帳捐款授權書並傳真至協會 3. 郵局匯款帳號：局號 0051147 帳號 0094928 5. 親至協會辦公室捐款：嘉義縣六腳鄉崩山村後崩山 78-3 號 電話 05-3782880 傳真 05-3782879（傳真後請來電確認）

* 捐助請註明捐助項目。