

信用卡捐款授權書

立案字號:高市社婦保字第11131651800號
地 址:高雄市路竹區自由街132巷13號
電 話:07-6960777 傳 真:07-6960555
Email:cherub.shelter@gmail.com

填表日期:___年___月___日

1、申請項目

☐新增捐款授權

☐變更資料, 說明

☐終止授權, 原因

2、授權人基本資料:

持卡人姓名		信用卡號	_____-_____-_____-_____-_____-_____-
發卡銀行		信用卡 有效期限	西元____年____月
持卡人簽名 (同信用卡簽名)		卡別	☐ VISA ☐ MASTER CARD ☐ 聯合信用卡 ☐ JCB
身份證字號		電話	
地址			

3、捐款方式(守護天使專案:每月固定捐款1,000元以上者, 將會於年節收到家園賀卡。)

捐款方式	☐ 每月定期捐款 ☐ 自民國____年____月起至民國____年____月止。 ☐ 不設截止日期, 自民國____年____月起至授權人提出終止。
	☐ 單次捐款, 請於民國____年____月扣款。
捐款金額	☐ 500元 ☐ 1,000元 ☐ 2,000元 ☐ 其他____元
捐款用途(擇一)	☐ 生活補助 ☐ 急難救助 ☐ 守護天使助養金 ☐ 醫療補助 ☐ 其他

4、收據開立

開立方式	☐ 每月開立 ☐ 年度開立(收據於年底統一開立)		
收據抬頭	☐ 同持卡人 ☐ 另指定抬頭_____	身分證字號／統編 (所得稅申報)	

※授權信用卡定期捐款條款:本人茲授權財團法人高雄市私立小天使家園(以下簡稱小天使家園)及信用卡中心,得自本人信用卡內進行小天使家園之捐款扣繳;並於每月15-20日之間,自本人信用卡內進行自動扣款作業。

※捐款收據可依法申請減免所得稅。