

蒲公英助養計畫申請書

編號：_____ (由本會填寫)

填表日期：_____年_____月_____日

[個人基本資料] (團體名稱：_____)

聯絡人姓名		身份證字號	
出生日期 _____年_____月_____日		任職機構/職稱	
通訊方式	住家電話	公司電話	
	手機	E-mail	
	地址	□□□	

[助養期待與方式]

助養對象	<input type="checkbox"/> 0-6歲 懷幼家園 <input type="checkbox"/> 6-12歲 歡心家園 <input type="checkbox"/> 12-18歲 心棧家園 <input type="checkbox"/> 0-12歲 綠洲家園
繳納方式	<input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 信用卡或郵局定期自動轉帳 <input type="checkbox"/> 電匯 <input type="checkbox"/> 現金或支票掛號 <input type="checkbox"/> 親臨本會繳付
助養金額	(頻率請擇一勾選) 每 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 季 <input type="checkbox"/> 半年 <input type="checkbox"/> 年 新台幣 <input type="checkbox"/> 800元 <input type="checkbox"/> 1000元 <input type="checkbox"/> 其他：_____元

[捐款方式]

<input type="checkbox"/> 信用卡捐款	卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 卡號 _____ — _____ — _____ 信用卡有效期限：西元 _____年_____月截止
<input type="checkbox"/> 郵局轉帳捐款	存簿儲金局號 _____ — _____ 存簿儲金帳號 _____ — _____
授權人簽名並蓋章：_____ (請與信用卡背面簽名一致或與郵局帳戶印鑑相同)	

本人願意提供以上之存款帳戶資料，授權本人之往來銀行、郵局，自本人指定帳戶內轉帳扣款，以捐贈財團法人忠義社會福利事業基金會。



- 收據抬頭：_____ 開立年度收據明細 按月寄發 不寄發
- 收據地址：同通訊地址 其他_____
- 忠義刊物：請寄發 請勿寄發
- 我同意不同意 將捐助芳名公開登錄於忠義期刊與網站上
- 您從何處得知助養訊息?(可複選) 忠義網站 季刊 媒體 他人介紹 其他_____

[助養期程紀錄] (以下由工作人員填寫)

助養證書發放 (_____年_____月_____日)
助養關係終止 (_____年_____月_____日)



蒲公英助養工程

蒲公英飛舞出生命的希望
助養計畫讓我的愛心隨蒲公英飛翔
讓每個孩子的夢想發芽

基金會地址：11685 台北市文山區景興路 85 巷 12 號

聯絡電話：(02)2930-2600 傳真號碼：(02)2934-4561

劃撥捐款：01050858 電匯捐款：台北富邦銀行景美分行(012) 4301-0271-0171