



希恩之家

Taiwan His Hands Christian Home

看顧新生・在愛裡重生

信用卡捐款授權書

CREDIT CARD DONATION AUTHORIZATION FORM

填表日期：_____年____月____日

01 捐款人資料

姓名：_____ 連絡電話：_____

收件地址：_____

電子信箱：_____

收據開立方式 ☐ 電子收據 ☐ 年度紙本收據 次年3月寄發 ☐ 紙本收據 ☐ 不索取收據

收據抬頭：_____

身分證字號 / 統一編號：_____ ☐ 同意捐款資料上傳國稅局作為報稅使用
選擇年度紙本收據必填身分證字號 / 統一編號 僅適用於自然人，公司、行號及團體不適用

捐款資訊公開意願 ☐ 願意公開 ☐ 不願意公開
依據財團法人第25條規定，財團法人應主動公開捐贈者姓名及捐贈金額，若不願意，請務必填寫「捐贈者表示意見書」(見本表第5項)。

02 項目與金額

① 定期捐款

☐ 每月 500 元 ☐ 每月 _____ 元

☐ 讓愛填滿餐桌，寶寶安心長大 - 營養助扶

☐ 用愛托住，每一次努力的腳步 - 健康助扶

☐ 讓學習，溫暖成長的路 - 啟蒙助扶

② 單筆捐款 ☐ _____ 元

03 信用卡資訊

信用卡別

☐ Visa ☐ Mastercard ☐ JCB ☐ 美國運通

信用卡號

_____ - _____ - _____ - _____

有效日期 ____ / ____ (MM/YYYY)

安全碼 ☐☐☐

持卡人簽名 _____

04 授權聲明書

本人同意以上述信用卡資料，授權財團法人高雄市私立希恩之家於本人所選擇之捐款方式及金額進行扣款。如為定期捐款，本人同意依所選定之每月捐款金額定期扣款，直至本人以書面或電子郵件通知停止捐款為止。本人確認上述資料皆為本人所提供且內容正確，並同意本授權書做為信用卡捐款扣款之依據。

授權人簽名 _____ 授權日期 _____ 年 ____ 月 ____ 日

05 捐款者表示意見書（不公開聲明）

依據財團法人法第25條第3項第2款規定，財團法人應主動公開捐贈者姓名及捐贈金額。除非捐贈者事先以書面表示反對，使得不公開。

本人 _____ 已知悉前揭規定，特以本意見書向貴單位表示，
本人向貴單位捐贈之款項均不同意公開姓名及捐贈金額，請貴單位隱藏相關資訊。

♥ 注意事項

- 信用卡資料請務必確認填寫正確，以利後續扣款作業順利進行。
- 填寫完畢後，請以Email至customer@hishands.org.tw或傳真至07-615-5811。
- 定期捐款將依捐款人所選定之每月金額進行扣款，若欲變更或停止捐款，請與我們聯繫。
- 如信用卡到期、換卡、掛失或卡片資料異動，請主動通知，以避免扣款失敗。
- 如需變更捐款金額、捐款用途或收據資料，請與我們聯繫辦理。

♥ 希恩之家填寫欄

收件日期 _____

建檔人員 _____

捐款編號/序號 _____