

慈濟科技大學捐款單

完善就學協助機制，有效促進社會流動

填表日期： 年 月 日

一、捐款者資料

捐款人 (收據抬頭)	身份證字號 /統一編號
捐款身分	<input type="checkbox"/> 企業團體 <input type="checkbox"/> 基金會 <input type="checkbox"/> 校友(民國_____年_____系/所/班 畢/結業) <input type="checkbox"/> 教職員工 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 慈濟志工 <input type="checkbox"/> 其他
聯絡電話	(手機) (公) (宅)
通訊地址	□□□□□
電子信箱	

二、捐款金額

<input type="checkbox"/> 一次捐款	新台幣 元整
<input type="checkbox"/> 定期捐款	每月新台幣 元整 起迄日期：民國 年 月 日 至民國 年 月 日止
捐款用途	支持慈濟科技大學「完善就學協助機制，有效促進社會流動」—完善計畫
捐款收據	<input type="checkbox"/> 個人名義開立收據 <input type="checkbox"/> 公司團體/基金會名義開立收據 ◎所有捐款一律逐次依稅法開具抵免稅額證明。

三、捐款方式

<input type="checkbox"/> 現金	請填妥此捐款單後，連同現金送交本校總務處出納組；或以現金袋寄達： 【970 花蓮市建國路二段 880 號 慈濟科技大學總務處出納組 收】。
<input type="checkbox"/> 銀行匯款	本校「弱勢學生助學金專戶」專戶 戶名：慈濟學校財團法人慈濟科技大學 銀行名稱：臺灣銀行花蓮分行 銀行代碼：004 帳號：018-001-00666-1 備註：完善計畫（請務必填寫） 請提供對帳用之捐款人銀行帳號後五碼 _ _ _ _ _ ， 並填妥此捐款單後傳真至(03)857-1469。
<input type="checkbox"/> 支票匯款	支票抬頭填寫【慈濟學校財團法人慈濟科技大學】，加劃橫線， 註明「禁止背書轉讓」。並填妥此捐款單後，連同掛號郵寄： 【970 花蓮市建國路二段 880 號 慈濟科技大學總務處出納組 收】

四、徵信調查

請問是否同意將姓名、身分及捐款金額刊登於本校網站與刊物，以為公開徵信之用。

我同意 我不同意

如蒙捐贈，洽詢專線：(03)8572158 轉 2226 傳真：(03)857-1469 地址：970 花蓮市建國路二段 880 號
為保護捐款人權益，本捐款單由本校保密已備資料存查，個人資料不外流，感恩！