財團法人愛盲基金會
Taiwan Foundation for the Blind

「白手杖愛盲行動募款專案」信用卡捐款專用單

☐ **愛心捐款** □ **變更信用卡/個人基本資料** □ **重覆傳真** 填表日期： 年 月 日

捐款方式			
□按月捐款_____元，自____年____月起，至____年____月止 □單筆捐款 _____元。			
信用卡捐款資料			
持卡人姓名:		身分證字號:	
發卡銀行:		信用卡有效期限: 月／西元 年	
卡別: □VISA □MASTER □JCB □AE 卡號:		持卡人簽名（請與信用卡背面相符）	
收據開立資料			
為配合財政部推動綜合所得稅扣除額單據電子化作業，本會主動於次年度將您的捐款資料上傳予國稅局申報系統，若您同意將捐款資料提供予國稅局作為個人年度申報綜合所得稅，請務必填妥您的身份證字號，謝謝！			
收據抬頭	□同持卡人 □ 收據抬頭 身分證字號 _____（公司行號請寫統一編號） □同意 □不同意 愛盲基金會將本捐款資料提供財政部作為年度綜合所得稅申報		
收據地址	□□□ □更址		
聯絡電話	(白天) (手機)	E-mail	
性 別	☐男 ☐女	生 日	民國 年 月 日
收據寄送	□按次寄出 □年度寄發（每年3月寄發前一年度捐款收據） □不用寄發		
公開資訊	□同意 □不同意公開 (依"財團法人法"第25條規定，除非捐款者事先以書面資料表示反對外，愛盲將依照法規以同意捐款姓名及金額公開徵信處理，謝謝。)		
滿額贈禮	☐單筆捐款500元，獲贈愛盲茄芷袋+零錢包 ☐單筆捐款1,000元，獲贈田月桑時 檸檬膏2盒(黑糖檸檬8入+檸檬紅茶8入) ☐單筆捐款1,500元，獲贈台灣好農 葉酸蛋(10入/ 盒 X 3盒) ☐單筆捐款2,400元，獲贈桂格康研家 葉黃素禮盒(30粒 / 瓶 X 2瓶) ☐單筆捐款3,000元，獲贈五月花 蓬厚柔頂級抽取衛生紙(100抽 X 72 包) ☐單筆捐款4,800元或月捐400元*12個月，獲贈桂格 紅蔘滋補液(單瓶裝，42ml X 36入) ☐不需贈品 ☐贈品寄送資訊與捐款人不同，寄送資訊如下 ※禮品於捐款次月寄出 收件人 _____、電話 地址		
個資使用聲明	財團法人愛盲基金會向您蒐集之個人資料，包含姓名、電話、地址等，僅限使用於愛盲基金會於營業登記項目或章程所載之目的事業，並遵守「個人資料保護法」規定。本會於蒐集目的及執行業務所需存續、保存期間，得於中華民國領域內，由本會、合作廠商或依法有調查權機關，以電話或其他適當方式作個資之利用。但您仍可依法律規定之權利主張如下事項：查詢、閱覽、複製、補充、更正、處理、利用及刪除。您亦可拒絕提供相關個人資料，惟可能無法及時享有愛盲基金會提供之相關活動與獲取各項資訊之權利。		

★**填妥後請回傳** (02)2331-6593、(02)2375-3925
響應節能環保，歡迎電郵信用卡捐款授權書至
eyelove@tfb.org.tw 信箱，即可授權捐款。
捐款服務專線(02)7725-8000轉8613、8205

LINE PAY 愛心捐
手機掃瞄左側 QRcode
捐款幫盲超簡單!