



## 信用卡

■ 本會負擔手續費: 美國運通3.95%，其他: 依照各家銀行規定之手續費(1.9%~2.5%)



本會於每個月月初向財團法人聯合信用卡處理中心申請授權，因信用卡中心授權時間大約需要15個工作天(不含例假日)，假設您使用信用卡捐款，撥款下來之日期來不及報稅列舉當年度抵免個人綜合所得稅，建議您利用郵政劃撥捐款或銀行匯款以利當年度之報稅。



## 財團法人博幼社會福利基金會

## 信用卡捐款單

△本人願意定期定額捐款  每月  每季  每半年  每年  
 新台幣  500 元  1000 元  1500 元

其他金額 \_\_\_\_\_ 元整

定期定額自 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日起扣款 ※若欲更改資料或停止捐款請來電告知  
 ※本會於每月 10 日扣款，遇假日順延

△本人願意單次捐款，認捐課輔教材費 ※含英文、數學、閱讀教材

新台幣  500 元 · 一位孩子一學期課輔教材費用

1500 元 · 一位孩子一整年課輔教材費用 ※含兩學期、暑假

其他金額 · \_\_\_\_\_ 元整

## 信用卡資料

捐款人(持卡人)姓名：\_\_\_\_\_

信用卡卡號：\_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_ — \_\_\_\_\_

發卡銀行：\_\_\_\_\_

信用卡有效期限：(西元)\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ ※請與信用卡簽名相符

## 開立收據資料(請勾選，收據供申報所得稅用)

不需開立

按月寄送

年度寄送(於隔年三月寄發)

收據抬頭： 與持卡人相同  另外開立 資料如下列

收據抬頭姓名：\_\_\_\_\_ 收據抬頭身分證字號\_\_\_\_\_

出生年月日(西元)：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※可提供身分證字號，本會於年度結束後上傳資料至國稅局，作為您年度綜合所得稅申報之用。

收據寄送地址：- \_\_\_\_\_縣/市\_\_\_\_\_區/鎮/鄉

聯絡電話：\_\_\_\_\_

E-mail：\_\_\_\_\_

請填妥後，影印郵寄、掃描傳真或 E-mail 至本會：

地址：545 南投縣埔里鎮安四街 131 號

捐款專線：049-2915055 #403 傳真號碼：049-2915033

E-mail：bo.yo.d@ecp.boyo.org.tw

請勾選您是經由何種管道認識博幼？

文宣刊物：

廣播  電視  本會官網  其他：\_\_\_\_\_

E-mail(環保，節省郵資)  紙本寄送

是否同意本會將收據抬頭姓名公開於官方網站之捐款芳名錄：

同意  不同意