財團法人博幼社會福利基金會
教育脫貧・讓知識帶希望回家

信用卡捐款單

△本人願意定期定額捐款 □每月 □每季

新台幣 □ 500 元 □ 1000 元 □ 1500 元 □其他金額 _____ 元整

定期定額自_____年_____月起扣款 ※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

【每一筆愛心捐款，本會皆會開立正式、可列舉扣除之捐款收據，可供您於年度綜合所得稅申報時抵稅】

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)

收據寄送：□ 每次寄送 □ 年度寄送（建議選項，於隔年 2-3 月寄送） □ 不需寄送

收據型式：□ 紙本收據 □ 電子收據（建議選項，請務必填寫 E-mail 以利寄發電子收據）

收據抬頭：□ 與持卡人相同 □ 指定其他抬頭（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(需與收據抬頭相符)，本會於年度結束後上傳資料至國稅局，作為綜合所得稅申報之用。

聯絡地址：□□□-□□□ _____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 #241 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？ □ 廣播 □ 電視 □ 本會官網 □ 其他：_____

△文宣刊物： □ E-mail(建議選項) □ 紙本寄送 □ 不寄刊物

△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

2025.06.12 修訂