 **社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 認養人  (單位/  個人) |  | | | 性別 | | □男 □女  □機關團體/共同認養 | |
| 生日 | | \_\_\_\_\_\_年 月 日 | |
| 開立收據  名稱 | □同認養人 | | | 公開  徵信 | | □是：同意公開 | |
| □以善心人士名義 | | |
| □其他(請填列)： | | | □否：不須公開 | |
| 認養收據開立方式 | | □每月開立 □半年開立 □一年開立 | | | | | |
| 認養兒童  人數 | 我願意於民國\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日起，同意認養：\_\_\_\_\_位 □男生 位 □女生 位 □不拘，由本會媒合，□其他備註：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。  ※每位兒童/每月認養費：1,000元整 | | | | | | |
| 認養收據寄送地址 | 地址：□□□ | | | | | | |
| 電話：(宅) | | | 手機： | | | |
| 認養款項  支付方式 | 定期定額方式：  □每月轉帳  □半年轉帳  □一年轉帳 | | □信用卡定期定額自動轉帳**(須填寫授權書)**  信用卡卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□  發卡銀行：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 授權號碼：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(背面/後三碼)  信用卡別：□VISA CARD□MASTER CARD□JCB □聯合信用卡□其他：  信用卡有效期限：西元 年 月止  持卡人簽名： （須與信用卡簽名一致）  □郵局定期定額自動轉帳**(須填寫自動轉帳授權書)**（每月10日辦理扣款）  戶名：  存簿儲金局號：□□□□□□－□ 親自簽名：  存簿儲金帳號：□□□□□□－□ 蓋開戶章：  □金融機構自動轉帳**(須填寫自動轉帳授權書)** （每月10日辦理扣款）  銀行 分行  戶名： 親自簽名：  帳號： 蓋開戶章： | | | | |
| 其他方式 | | □現金付款 □支票付款  □郵政劃撥5019-2504，戶名：宜蘭縣愛加倍關懷協會  □台銀匯款帳號022001120937，戶名：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷  協會(宜蘭分行)(請於通訊欄註明：愛心認養專案) | | | | |
| 填表日期 | 年 月 日 | | | | **認養人**  **簽名處** | |  |

**【兒童愛心助學認養專案】助學意願暨轉帳同意書**

**備註：1.本案資料僅供協會內部使用(保密性資料) 2.若有資料變動請主動聯繫協會，謝謝您。**