東吳大學捐款意願書（115.8）

捐款意願書填妥後請傳真至(02)2881-0422，或電郵 givingtosu@alumni.scu.edu.tw 信箱或可電洽(02)2881-9471 分機 5436

一、 贊助項目：

☐不指定，由學校核定支配於優先辦理項目
☐德蔭學子計畫－協助經濟不利學生(全校性學生就學補助統籌使用專款)
☐東吳百年創新計畫-卓越招生計畫
☐東吳百年創新計畫-提升東吳國際競爭力計畫
☐東吳百年創新計畫-智慧學習空間建設計畫
☐東吳百年創新計畫-東吳國際化暨華語中心校內宿舍床位擴增計畫
☐端木愷校長獎學金
■其他自行指定使用單位或項目：供法學院使用 **(請自行書寫敘明)**
(依本校受贈收入之籌募、感謝暨支用作業辦法第 26 條「指定單位或用途專款」未依時支用完畢之結餘款，餘額轉為全校統籌款使用)

二、 方式選擇與贊助額度：

☐**一次撥款**
本人願意贊助 ○三千元 ○五千元 ○一萬二千元 ○_____元**(請自行書寫敘明)**
捐款預計於_____年_____月_____日前撥付。

☐**定期定額撥款**
本人願意每月固定贊助 ○五百元 ○一千元 ○二千元 ○_____元**(請自行書寫敘明)**
捐款預計於_____年_____月至_____年_____月 或 ☐至本人通知暫停為止
(1. 定期定額以信用卡刷卡者，每月 21-30 日期間進行扣款；2. 定期定額者於每年 3 月底前彙寄前年度收據)

三、 基本資料(*為必填)

*捐款人芳名/機關名稱：_____ *畢業系級：_____系_____級 **(校友請填)**
*收據抬頭：☐同捐款人☐_____**(請自行書寫敘明)** ☐匿名
*徵信使用大名：☐同捐款人☐_____**(請自行書寫敘明)** ☐匿名
*手機號碼：_____*E-mail：_____
***身分證字號/統一編號**：_____**(請提供身分證字號，以簡化個人綜合所得稅申報作業)**
*捐款資料上傳國稅局：
☐同意**(可於所得稅申報時下載捐款資料)** ☐不同意**(若未勾選將依國稅局來函辦理捐款資料上傳)**
*捐款收據寄發地址：☐☐☐☐☐_____☐平信 ☐掛號
*收據寄送：☐免寄 ☐親領 ☐寄發單筆收據 ☐每年 3 月底前彙寄前年度收據 ☐E-mail
出生日期：民國_____年_____月_____日
服務單位：_____ 職稱：_____ 電話：(　　)_____
*資訊運用意願：☐同意 ☐不同意 ☐終止
本人同意以上個人資訊，除由東吳大學及各學系聯繫使用外，亦願意提供校友總會、各地校友會或各系友會聯繫交誼使用。

四、 撥款方式 **(欲透過私立學校興學基金會捐款提高所得稅扣除額度，或欲於美國地區捐款者，請詳次頁)**

☐現金：交付至外雙溪校區寵惠堂一樓 A101 室「校友服務暨資源拓展中心」。
☐支票：抬頭請寫明「東吳大學」，並加註「禁止背書轉讓」字樣。
☐銀行：**台北富邦銀行士林分行**(銀行代碼 012)，**戶名「東吳大學」，帳號 00300-102-08966-2**。
匯款後，請提供轉帳後五碼以利核對，轉帳後五碼：_____。
☐郵局劃撥：戶名「**東吳大學募款專戶**」，帳號 **17422400**。
☐薪資扣款：歡迎東吳教職員使用此方式。職工代號：_____
☐信用卡：
卡別：☐VISA ☐Master Card ☐JCB ☐聯合信用卡。
卡號：_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _-_ _ _ _
發卡銀行：_____
有效期限：_____月_____年
持卡人簽名：_____ **(與信用卡簽名一致)**

渥蒙捐助，因捐款作業需求，本校將取得您的識別類、系級、特徵類、單位職稱、金融資訊等個資，以為作業期間地區確認或執行付款、雙方聯繫及寄送文件之用。個人得依法行使請求查詢、閱覽、補充、更正；請求提供複製本；請求停止蒐集、處理、利用；請求刪除個資等權利，如有需要請洽【02-2881-9471 #5436】。

五、 透過私立學校興學基金會捐款

財團法人私立學校興學基金會【捐款人基本資料卡】 填表日期：民國　　年　　月　　日

連絡電話	（　　）		傳真號碼	（　　）
電子信箱			手機號碼	
收據寄送地址	郵遞區號（　　）			
個人名義捐贈	姓名		身分證字號	
	性別	□ 男 ； □ 女	生日	民國　　年　　月　　日
	服務單位		職稱	
公司企業捐贈	公司名稱		統一編號	
	聯絡人姓名		職稱	

● 是否同意將捐款芳名、捐助金額刊登於本會網站或刊物？ □同意；□不同意 未勾選，即視為不同意

是否指定捐贈學校	是	學校名稱	東吳大學	電話號碼	（02）28819471 #5436
		學校地址	111 **台北市士林區臨溪路 70 號**	校方聯絡人	李欣怡
		捐款用途		捐款金額	
		是否同意將聯絡資料提供給受贈學校，供校方致謝聯繫？ □同意； □不同意 未勾選，即視為不同意			

注意事項：

1. 為完成本次款項捐助，本會所取得之個人資料，包含個人姓名、生日、身分證字號、性別、服務單位及職稱、地址、電話及電子郵件帳號等，僅限使用於本會捐款服務與管理、捐款徵信及會務活動等使用。本會遵守個人資料保護法與公益勸募條例之規定，妥善保護個人資訊。於此前提下，捐款人同意本會得於法律許可之範圍內處理及利用相關資料以提供資訊或服務，捐款人亦可依法就所提供的個人資料向本會請求查詢、閱覽、提供複本、補充或更正、停止及刪除，請捐款人於上班時間以電話或傳真與本會聯繫。
2. 指定捐贈學校之捐款核撥作業時間，固定為每月 15 日及 30 日以支票憑付指定之學校：每月 1 至 15 日入帳之捐款，在當月 30 日（如遇假日則順延至次一銀行交易日）撥款；每月 16 至月底入帳之捐款，在次月 15 日（如遇假日則順延至次一銀行交易日）撥款。
3. **本會帳戶：帳號－02100400076285**
   戶名－財團法人私立學校興學基金會
   銀行－永豐銀行台北分行
4. **請按本資料卡格式確實填寫後，傳真至：(02)2888-2033**
   （匯款捐贈者，請將匯款單一併傳回）
5. **以支票捐款者，支票抬頭為「財團法人私立學校興學基金會」，請註明禁止背書轉讓，並以限時掛號郵寄本會。**
6. 如欲查詢捐款處理進度，請至本會網站「捐款徵信」查詢。
7. 電話：(02)2888-2036，地址：104327 台北市中山區中山北路三段 40 號；信箱：school.fund@msa.hinet.net；
   網站：http://www.schoolfund.org.tw

六、 美國地區捐款—透過東吳之友基金會（Friends of Soochow）捐款

1. My gift is for :_____

2. Amount

☐ My one-time gift of：$_____

☐ I pledge a monthly donation of $_____

Donation Established:_____(mm/yyyy) Last Donation:_____(mm/yyyy)

3. Donor Information

(1) (Mr/Ms) First Name:_____Last Name:_____ (中文名字：_____)

(2) Address:

(3) Phone:(　　)_____

(4) Email:_____

4. Donations made through Friends of Soochow(東吳之友基金會)

Payment method: (1) check (Payable to-Friends of Soochow)

Please send your check along with this form to Friends of Soochow.

Address:

2419 Astral Drive

Los Angeles CA 90046

U.S.A.

(2) Zelle

Zelle remittance ID:

Gifts@FriendsOfSoochow.org

Note:

1. You will receive a US tax deductible receipt from Friends of Soochow Foundation and a thank-you letter from Soochow University.
2. Your name along with contributions of full amount (in NT$) will be published in the next issue of Soochow University Annual Giving Report.
3. For questions, please contact us by email: **Gifts@FriendsOfSoochow.org** or Tel: (323) 366-2930