**輔仁大學捐款單（教職員專用）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料\*為必填欄位，填妥本單後請回傳至本校資金與募款中心** | | | | | | | | |
| **捐款人姓名 /**  **機構名稱 \*** |  | | □男  □女 | **身分證字號/ 統一編號** | | 填寫身份證字號者將協助上傳捐款資料至國稅局 | | |
| **聯絡方式 \*** | 電話：( ) 傳真：( ) 行動電話： | | | | | | | |
| **通訊地址 \*** |  | | | | | | | |
| **電子信箱 \*** |  | | | | | | **生日** | 民國 年 月 日 |
| **身 分 \*** | * 教職員工 服務單位： | | | | | | | |
| **收據資料 \*** | 抬頭名稱：□ 同姓名 □機構名稱  寄送地址：□ 同通訊地址 | | | | □其他抬頭名稱  □其他寄送地址 | | | |
| **公開徵信\*** | | | | | | | | |
| □ **同意公布姓名、用途及金額於本校刊物及網頁 。**  □ **不公布姓名，此項善舉以〝輔大人〞之名徵信。**  □ **本人不同意以上資訊作為輔仁大學提供相關優惠訊息及聯繫交誼之用。** | | | | | | | | |
| **捐款用途\*** | | | | | | | | |
| □ 全校校務發展 □ 輔仁大學附設醫院籌建計畫  □ 德芳外語大樓 □ 文學院 □ 傳播學院 □ 教育學院 □ 藝術學院 □ 社會科學院  □ 理工學院新實驗大樓 □ 醫學院 □ 民生學院 □ 管理學院 □ 法律學院 □ 進修部  □ 指定系所、單位及用途:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| **捐款金額\*** | | | | | | | | |
| □**我願一次捐獻，本次捐款金額共計新台 元整。**  □**我願定期定額捐款，自民國 年 月至民國 年 月止。**  □每月500元 □每月1,000元 □每月3,000元 □其他金額，新臺幣 元整。 | | | | | | | | |
| **捐款方式\*** | | | | | | | | |
| **□ 薪資捐款** | | 職員編號：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  請填妥本單後並蓋職章，送交至資金室(野聲樓YP206)。  說明：**當月25日前**將本單送至資金室將於**次月**正式進行扣款。 | | | | | | |
| 輔仁大學資金與募款中心 洽詢專線：(02)2905-6712、3090 傳真: (02)2901-0727 地址:24205新北市新莊區中正路510號  ◎所有捐款一律依稅法開具抵免稅額證明；為保護捐款人權益，本捐款單由本校保密，資料絕不會外洩。 | | | | | | | | |

填表日期： 年 月 日