



銀行定期轉帳授權書(ACH)

捐款資料：申請 變更 取消

填表日期：____年____月____日

收據抬頭 (正楷填寫) (營利事業與機關團體之捐贈，請於 2 月底前將免扣繳憑單寄給本會)					
身分證字號/統一編號	捐款金額及捐助方式： <input type="checkbox"/> 1.我願意成為善水定期捐款人 ○每月 1,000 元 ○每月 3,000 元 ○每月 300 元 ○每月 500 元 ○定期每月 元 <input type="checkbox"/> 2.我願意單次捐款，本次捐款金額總計 元 ※請選擇 <input type="checkbox"/> 支持善水基金會 <input type="checkbox"/> 善水璞玉計畫(弱勢家庭學生學習) <input type="checkbox"/> 獨居老人關懷(物資資助)				
性 別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女					
生 日 年 月 日					
聯絡方式 (宅) (公)					
(傳真)					
(手機)					
收據/感謝卡 郵寄地址	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
EMAIL					
發動者名稱	財團法人桃園市善水慈善文教基金會				
發 動 者 統 一 編 號	37980245				
交易項目	慈善捐款				
交易代號	530				
發動行名稱	彰化銀行新明分行				
發動行代號	0099301				
授權人同意提供以上存款帳戶，授權財團法人桃園市善水慈善文教基金會透過台灣票據交換所媒體交換業務(ACH)機制，依照表列資料，自授權人存款帳戶劃付慈善捐款費用，並遵守受託代繳銀行及台灣票據交換所有規定。	授權人直接轉帳行庫 銀行 分行				
	銀行代碼				
	帳 號				
	授權人姓名(戶名)				
	身 分 證 字 號 (用戶號碼) (必填)				
	請 蓋 授 權 人 原 開 戶 印 鑑 (一式四聯皆須蓋章)				
	立約定書人(親簽)				
1.我需要年度綜合所得稅電子化申報，請提供捐款資料給國稅局： <input type="checkbox"/> 同意(僅個人，收據姓名和身分證字號必填) <input type="checkbox"/> 不同意 2.收據寄送方式 <input type="checkbox"/> 不寄 <input type="checkbox"/> 年度寄送(節稅用年度捐款證明將於報稅年度三月寄發) <input type="checkbox"/> 每次寄(若未勾選則為每次寄) 3.我願意提供櫃檯置放【善心善念零錢箱】，請和我聯絡。 4.我知道善水基金會，並決定捐助是因為： <input type="checkbox"/> 親友介紹 <input type="checkbox"/> 善水活動 <input type="checkbox"/> 善水網站 <input type="checkbox"/> 善水網路平台(FB 粉絲專頁、LINE 好友) <input type="checkbox"/> 其他_____					
<table border="1"> <thead> <tr> <th>本欄由銀行審核填寫</th> <th>善水基金會使用欄</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> (存款帳戶資料如有不符，請送回本會) <input type="checkbox"/>存款戶印鑑不符 <input type="checkbox"/>記載事項不符(行庫、戶名、帳號) <input type="checkbox"/>其他 核符印鑑簽章 主管： _____ 經辦/核章： _____ </td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		本欄由銀行審核填寫	善水基金會使用欄	(存款帳戶資料如有不符，請送回本會) <input type="checkbox"/> 存款戶印鑑不符 <input type="checkbox"/> 記載事項不符(行庫、戶名、帳號) <input type="checkbox"/> 其他 核符印鑑簽章 主管： _____ 經辦/核章： _____	
本欄由銀行審核填寫	善水基金會使用欄				
(存款帳戶資料如有不符，請送回本會) <input type="checkbox"/> 存款戶印鑑不符 <input type="checkbox"/> 記載事項不符(行庫、戶名、帳號) <input type="checkbox"/> 其他 核符印鑑簽章 主管： _____ 經辦/核章： _____					

特別注意事項：

- 本授權書一式四聯，填妥表格後請將授權書一式四聯寄回善水基金會，第三聯經核印轉帳成功後(核印約 30 個工作日)，由本會寄回給授權人留存。(另外三聯請自行影印，授權人蓋章處皆需蓋原開戶印鑑章)
 - 授權轉帳日為每月 10 日前確認您帳戶中的餘額，以利扣款轉帳作業，授權人同意帳戶內無足夠之餘款支付該筆捐款時，銀行有權自行決定不予轉帳，且銀行應將此款不足之事通知本會。
 - 授權人欲終止或變更授權代繳捐款事項，請於每月轉帳日前 5 個工作日以書面通知本會，本會收到通知當月，依變更事項處理之。
- 善水基金會向您蒐集之上開資料，您同意本會於服務地區內，提供合於章程之目的、公益勸募條例需要之客戶管理、募款等相關服務，您可依個資法第 3 條主張查詢、刪除等所有權利。凡捐助本會均享有免費雜誌、電子報、活動訊息通知以及客製化服務等，您亦可以電話或電子郵件向本會取消或恢復此服務。
- 第一聯：扣款行留存 第二聯：發動者留存 第三聯：委繳戶留存 第四聯：發動行留存

106 年 12 月版