**捐款資訊**

**邀請您成為『撒瑪利亞資助人』**

身心障礙兒童口手語療育服務需要您的支持

* **郵政劃撥**:帳號50199011

戶名:財團法人平安社會福利慈善事業基金會

\*請註明奉獻給身心障礙關懷中心

* **信用卡奉獻**(請詳填相關資料，填妥後剪下寄回或傳真給我們)

持卡人姓名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_先生/小姐
連絡電話:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

卡別:□VISA卡 □MASTER卡 □JCB卡 □聯合信用卡

卡號:

有效期限:(西元)\_\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_年

通訊地址:

持卡人簽名:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(請與信用卡背面簽名一致)

奉獻金額:□每月捐款\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整，共\_\_\_\_\_\_\_\_\_期

 (\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日至\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日止)

 □單次捐款\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_元整

收據抬頭(全銜):

收據寄發:□年底寄發□按次寄發(捐款收據可列入綜合所得稅的-列舉扣除額)

聯絡人：林秀卿　07)962-0336#12　傳真:07)962-0338 高雄市三民區中華二路250號4樓

* **線上捐款**

網址: [www.peacefoundation.org.tw](http://www.peacefoundation.org.tw)

選取「線上捐款/付費」→專案選擇「為平安基金會捐款」→填妥資料並於備註欄註明「奉獻給身心障礙關懷中心」

**我們的信心需要您以「禱告」托住；我們的堅持需要您以「奉獻」支持**