

基本資料	捐款者	統一編號/身份證字號/護照號碼	
	聯絡電話	(公) _____ (宅) _____ (手機) _____	
	電子信箱		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	服務單位		職稱 _____
	通訊地址	□□□-□□	
	身分	<input type="checkbox"/> 校友：民國_____年_____ (系/所/班)畢業 <input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 企業機構 <input type="checkbox"/> 社會人士 <input type="checkbox"/> 其他 _____	

捐款內容	<input type="checkbox"/> 單筆捐款	於民國_____年_____月_____日單筆捐款	<input type="checkbox"/> 新台幣 _____元整 <input type="checkbox"/> 外幣 _____金/幣 _____元整
	<input type="checkbox"/> 定期定額捐款	本人同意以信用卡定期定額捐助【長庚大學】，捐款方式如下： 自民國_____年_____月至_____年_____月， 定期 <input type="checkbox"/> 每月 <input type="checkbox"/> 每年 捐款一次，每次捐款 _____元整	
	捐款用途	1. <input type="checkbox"/> 指定捐贈「長庚大學弱勢學生獎助學金」(配合高等教育深耕計畫)	
		2. <input type="checkbox"/> 指定捐贈「長庚大學天使暨創業基金計畫」	
3. <input type="checkbox"/> 不指定捐款用途，由學校統籌運用。			
	4. <input type="checkbox"/> 其他指定捐贈 _____ (院/系/所/專案或活動名稱) ※本人願意將此次捐款總額提撥 40%或 _____元至： <input type="checkbox"/> 「長庚大學弱勢學生獎助學金應用專帳」(配合高等教育深耕計畫) <input type="checkbox"/> 「長庚大學天使暨創業基金計畫」		

捐款方式	<input type="checkbox"/> 現金	請連絡受贈單位(其他指定用途捐款)或秘書室(不指定用途及指定捐款)代為繳款。			
	<input type="checkbox"/> 支票	抬頭請寫「長庚大學」，並註明禁止背書轉讓後，以掛號郵寄至「長庚大學秘書室」			
	<input type="checkbox"/> 銀行匯款	匯(轉)入銀行「元大銀行長庚分行」，代碼「806」；戶名「長庚大學」；帳號「00108100045611」 轉出帳戶末五碼： _____			
	<input type="checkbox"/> ATM轉帳	_____			
	<input type="checkbox"/> 信用卡授權 (新臺幣)	持卡人姓名	_____	卡別	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB
		卡號	_____ - _____ - _____ - _____	發卡銀行(非必填)	_____
有效期限		_____月_____年(西元)	背面三碼	_____	
※由長庚大學負擔手續費		本人同意以本信用卡捐助長庚大學，捐助方式及額度依捐款內容辦理。 (請親自簽名需與信用卡簽名一致) 持卡人簽名： _____			

收據	<input type="checkbox"/> 毋須寄送收據
	抬頭名稱： <input type="checkbox"/> 同捐款人 <input type="checkbox"/> 指定 _____ 寄送地址： <input type="checkbox"/> 同通訊地址 <input type="checkbox"/> 其他 _____
	捐贈費用列舉為個人綜合所得總額 20%，企業營利所得總額 10%；若透過「財團法人私立學校興學基金會」並指定學校「長庚大學」，捐贈費用列舉則提高為個人綜合所得總額 50%，企業營利所得總額 25%。(捐基金會表單另填)

聲明	一、是否同意將姓名等資料刊登於本校網站或刊物，以為公開徵信之用？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意公布姓名，此項善舉以「長庚人」之名徵信。
	二、本人之捐贈，無不當利益之連結，如有違法情事悉依相關法律或規定辦理。
	三、本人已知悉並同意依貴校「捐贈管理暨致謝辦法」規定辦理捐贈事宜；若為指定用途(單位)捐贈收入，有下列情形者，將由學校統籌運用： 1.原捐贈目的已達成，或捐贈用途已不存在者；2.指定用途捐款連續三年以上未異動者。
	四、本表單之個人資料，同意作為本校捐款統計、報部、刊登捐款紀錄及校友聯誼之用，不作它用，並依「個人資料保護法」之規定使用本個人資料。 本人已確認上述各項資料與聲明，捐贈者簽名： _____

◎若有疑問請與長庚大學秘書室聯絡，將由專人為您服務。洽詢專線:(03)211-8800 轉 5426/3988 傳真:(03)211-8900

◎地址:33302 桃園市龜山區文化一路 259 號 (長庚大學秘書室-校友服務)E-mail: alumni@mail.cgu.edu.tw

◎所有捐款均依稅法開具抵免稅額收據；為保護捐款者權益，本捐款單由本校保密，資料絕不會外洩。