**臺北市士林區平等國民小學捐款同意書** 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本資料** | 姓名/機構名稱 |  | | |
| 聯絡方式 | 電話：( ) 傳真： 行動： | | |
| 通訊地址 | □□□-□□□ | | |
| 電子信箱 |  | | |
| 身分 | □校友  □教職員工 □家長 □社會人士 □企業機構 □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 服務單位 |  | 職稱 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **捐款內容** | 捐款金額 | 民國 年 月，捐款新臺幣 整 |
| 捐款用途 | □推展校務發展  □弱勢學生補助  □校慶捐款  □其他（請說明） \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **捐款方式** | □ 現金 | 填妥本同意書後請至受捐贈單位捐款。 |
| □ 支票 | 抬頭「臺北市士林區平等國民小學」，連同本同意書，以掛號郵寄至受捐贈單位。 |
| □ 銀行匯款 | 請至銀行匯款，並填妥本同意書，傳真或郵寄至總務處。匯款帳戶：台北富邦銀行公庫部，「臺北市平等國民小學特種基金保管款」，帳號：「1605616190000-0」。 |

|  |  |
| --- | --- |
| **收據** | 抬頭名稱：□ 同捐款人 指定\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  寄送地址：□ 同通訊地址 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \*捐款可自個人當年度綜合所得/企業營利所得，列舉扣除額100％扣除。 |

請問是否同意將姓名、身分、捐款金額刊登於本校網站（臉書粉絲專頁）與刊物，以為公開徵信之用。□是 □否

捐款專線：02-28610503分機轉832林春妙小姐 傳真：02-28613642

地址：111016臺北市士林區平等里2鄰平菁街101號 臺北市士林區平等國民小學 總務處