



# 愛 · 無國界

## 送愛到天堂 / 天使卡

尼泊爾，一個風景如畫、美如天堂的國家，當地居民的生活卻飽受貧窮、疾病所苦，醫療資源更是嚴重匱乏。因為愛，因為聽見了呼喚，位於台灣桃園的堰新醫院，號召院內的醫療人員組成義診團，遠渡重洋，年年前往位於尼泊爾南部的村落喬哥地義診，照顧村民的健康，更教導他們正確的衛生與就醫觀念。

聯新國際醫療堰新醫院的國際救援工作，需要仰賴您的慷慨捐輸。即使是棉薄的捐助，也將改變無數尼泊爾人民的命運，讓他們遠離病痛的恐懼。有機會去幫助別人才是幸福的，每個人都能積極投入國際救援工作，這將匯聚成龐大的力量，改善受助國家的醫療環境。

**他們的希望，全因有您的捐獻。**

邀請您與我們一同送愛到天堂，歡迎填寫下列的捐款資訊，共同傳遞希望的火苗！如承蒙您的捐款，我們會將您的芳名留在尼泊爾當地醫療小站贊助芳名錄上。

# 財團法人聯新文教基金會 信用卡暨轉帳匯款捐款授權書

如您欲加入愛心行列，請勾選下列捐款方式

填表日期：\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

本人願意定期每月捐款：

捐款 新台幣 200元 500元 1,000元 2,000元 \_\_\_\_\_元整 (欲終止將與貴會聯絡)

單次捐贈：本人願意此次捐款新台幣 \_\_\_\_\_ 元整

捐款者請任選下列一種捐款方式

## 信用卡

捐款人(持卡人) 姓名：\_\_\_\_\_

信用卡別：VISA CARD MASTER CARD JCB CARD 聯合信用卡

信用卡號：□□□□-□□□□-□□□□-□□□□

發卡銀行：\_\_\_\_\_銀行 信用卡背面簽名處末三碼：□□□

信用卡有效期限：(西元)20\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月

持卡人身分證字號：\_\_\_\_\_

持卡人簽名：\_\_\_\_\_ (請與信用卡背面簽名一致)

## ATM轉帳暨匯款捐款

戶名：財團法人聯新文教基金會 帳號：元大銀行 (銀行代碼806) 2009-2000-0067-73

轉入戶名：\_\_\_\_\_ 轉入銀行：\_\_\_\_\_ 帳號末五碼：\_\_\_\_\_ 您的善心捐款將專款專戶使用，謝謝。

## 收據

不需開立收據  按月寄送  年度匯總一次寄送 (建議選擇此項) (請勾選，此收據供申報所得稅用)

收據抬頭  與持卡人/轉入戶名同  請另外開立 收據抬頭姓名：\_\_\_\_\_

身分證字號/公司統編：\_\_\_\_\_

出生年月日：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

收據寄發地址：□□□\_\_\_\_\_縣市\_\_\_\_\_鄉鎮市區\_\_\_\_\_街路段\_\_\_\_\_巷\_\_\_\_\_弄\_\_\_\_\_號\_\_\_\_\_樓

我願意將芳名留在尼泊爾當地醫療小站贊助芳名錄上，具名\_\_\_\_\_

若有任何問題請洽 財團法人聯新文教基金會

聯絡電話：+886-3-4910011

24小時傳真專線：+886-3-4914000

E-mail: npo@landseed.com.tw

Web-site: http://landseednpo.com.tw