



# 中山醫學大學捐款單

填表日期： 年 月 日

基本資料 <sup>(★必填)</sup>			
姓名 / 機關名稱 <sup>★</sup>		身份證字號 / 統一編號 <sup>★</sup>	可簡化捐贈者綜合所得稅申報作業
聯絡方式 <sup>★</sup>	電話：( )	傳真：( )	行動電話：
通訊地址 <sup>★</sup>			
電子信箱 <sup>★</sup>			
身分 <sup>★</sup>	<input type="checkbox"/> 校友 (____系/所畢業) <input type="checkbox"/> 學生家長 <input type="checkbox"/> 社會人士		<input type="checkbox"/> 教職員工生 (系/所/科別____) <input type="checkbox"/> 企業團體 <input type="checkbox"/> 其他____
服務單位		職 稱	
收據資料 <sup>★</sup>	抬頭名稱： <input type="checkbox"/> 同「姓名/機關名稱」 寄送地址： <input type="checkbox"/> 同「通訊地址」		<input type="checkbox"/> 指定：_____ <input type="checkbox"/> 其他：_____
徵信調查 <sup>★</sup>	1. 是否同意將事蹟刊登於本校募款專區網頁或電子報刊物上？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 匿名 2. 是否同意累積捐款金額以申請教育部捐資獎勵獎牌？ <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 <small>※依「捐資教育事業獎勵辦法」第二條</small>		
捐款項目 <sup>★</sup>			
捐款金額	新台幣_____元整		
捐款項目	<input type="checkbox"/> 1. 校務發展基金 <input type="checkbox"/> 2. 研究基金 <input type="checkbox"/> 3. 學生獎、助學金 <input type="checkbox"/> 4. 經濟不利學生助學金 <input type="checkbox"/> 5. 學生急難救助金 <input checked="" type="checkbox"/> 6. 教職員工急難救助暨福利金 <input type="checkbox"/> 7. 其他指定用途_____		
<small>註：祝賀周明勇教授當選中山醫學大學財團法人董事會第15屆董事長            ※依募捐基金管理及使用辦法第五條第一款：「1. 原捐贈目的已達成，或捐贈用途已不存在者。2. 指定用途捐款剩餘金額連續3年以上未支用者」，得經募捐基金管理委員會同意後，變更為校務發展基金統籌運用。            ※依募捐基金管理及使用辦法第五條第二款：指定研究用途，應依研發處「中山醫學大學研究發展基金設置暨管理辦法」執行之(須提撥10%管理費)。</small>			
捐款方式 <sup>★</sup>			
<input type="checkbox"/> 信用卡	線上刷卡： <a href="https://donate.csmu.edu.tw/">https://donate.csmu.edu.tw/</a> → 「我要捐款」線上填寫捐款資料 <small>※委辦銀行收扣2%手續費</small>		
<input type="checkbox"/> 銀行匯款 / ATM 轉帳	銀行「彰化銀行北台中分行」(代號：009)；戶名「財團法人中山醫學大學」；帳號「4004-5100-2881-00」 匯款帳號後5碼： <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
<input type="checkbox"/> 支票	支票抬頭：「中山醫學大學」或「Chung Shan Medical University」，請加劃橫線並註明禁止背書轉讓， 連同捐款單掛號郵寄本校秘書室。		
<input type="checkbox"/> 現金	1. 臨櫃繳款地點：中山醫學大學秘書室。 2. 現金袋郵寄至秘書室。		
<input type="checkbox"/> 薪資扣款 <small>(限本校教職員工)</small>	每月扣款_____元，自_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。		
物品捐贈 <sup>★</sup>			
名稱		數 量	
金額	符合稅法規定，請提供「統一發票或免用統一發票收據等」得以開立收據		
收據寄送 <sup>★</sup>			
寄送方式	<input checked="" type="checkbox"/> 每次扣款成功後開立收據，即寄送之。 <input type="checkbox"/> 每次扣款成功後開立收據，當年底彙整後寄送。		

請填妥本單後，傳真、郵寄或 E-Mail 至本校秘書室，謝謝您。

聯絡單位：中山醫學大學 秘書室 曾馨瑩

郵寄地址：402 台中市南區建國北路一段 110 號

連絡電話：(04)2473-0022 分機 11012

傳真：(04)2475-9950

信箱：cs1021@csmu.edu.tw