



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會

徵兒童愛心助養人

守護清寒兒童・灌溉**希望種子**

《每月1000元助養一位台灣貧童 幫助他完成學業快樂成長》

我願意擔任愛心助養人 服務專線03-9289995

宜蘭愛加倍的孩子是一群有故事的孩子，小小願望只求三餐吃得飽，可以讀書，可以長大。

助養人

索取及下載
助養意願書

1

宜蘭縣
愛加倍
媒合平台

索取及下載
捐款授權書

2

匯寄
認養費用

郵寄、傳真
或親自至本
會洽詢即可

3

完成愛心
認養(助學)
手續

③線上捐款：



④粉絲專頁：



受助養人

1

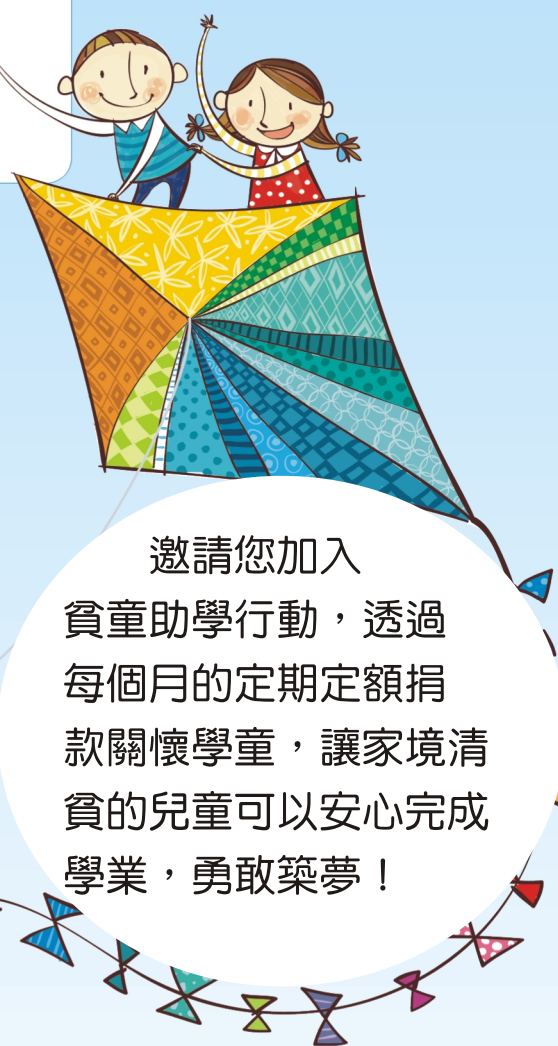
學校/社區/
教會轉介之
受助兒童

2

會談與審核
(社工評估)

3

資料庫建檔
建立助養機制



邀請您加入
貧童助學行動，透過
每個月的定期定額捐
款關懷學童，讓家境清
貧的兒童可以安心完成
學業，勇敢築夢！

社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會(統一編號：2670-1885)
核准立案文號：台灣宜蘭地方法院100法登財字第4號
公益勸募許可文號：宜府社園合字第1060148181號
專案捐款：逕洽本會辦公室03-9289995、0935-010329
郵寄地址：(262)宜蘭縣礁溪鄉礁溪路一段276號
※小時傳：劃撥/匯款完成後請傳真03-9289678或電話告知。

①郵政劃撥：5019-2504
戶名：宜蘭縣愛加倍關懷協會
②銀行轉帳：台灣銀行 宜蘭分行(網路ATM亦可)
帳號：022-001-120-937
戶名：社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會



社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會
【兒童愛心助學認養專案】助學意願暨轉帳同意書

認養人 (單位/ 個人)		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 機關團體/共同認養
		生日	____年____月____日
開立收據 名稱	<input type="checkbox"/> 同認養人 <input type="checkbox"/> 以善心人士名義 <input type="checkbox"/> 其他(請填列): _____	公開 徵信	<input type="checkbox"/> 是: 同意公開 <input type="checkbox"/> 否: 不須公開
認養收據開立方式	<input type="checkbox"/> 每月開立 <input type="checkbox"/> 半年開立 <input type="checkbox"/> 一年開立		
認養兒童 人數	我願意於民國____年____月____日起, 同意認養: ____位 <input type="checkbox"/> 男生____位 <input type="checkbox"/> 女生____位 <input type="checkbox"/> 不拘, 由本會媒合, <input type="checkbox"/> 其他備註: _____。 ※每位兒童/每月認養費: 1, 000元整		
認養收據 寄送地址	地址: <input type="text"/> 電話: (宅) <input type="text"/> 手機: <input type="text"/>		
認養款項 支付方式	定期定額方式: <input type="checkbox"/> 每月轉帳 <input type="checkbox"/> 半年轉帳 <input type="checkbox"/> 一年轉帳	<input type="checkbox"/> 信用卡定期定額自動轉帳(須填寫授權書) 信用卡卡號: <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> 發卡銀行: _____ 授權號碼: _____(背面/後三碼) 信用卡別: <input type="checkbox"/> VISA CARD <input type="checkbox"/> MASTER CARD <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> 聯合信用卡 <input type="checkbox"/> 其他: _____ 信用卡有效期限: 西元 _____ 年 _____ 月止 持卡人簽名: _____(須與信用卡簽名一致) <input type="checkbox"/> 郵局定期定額自動轉帳(須填寫自動轉帳授權書)(每月10日辦理扣款) 戶名: _____ 存簿儲金局號: <input type="text"/> - <input type="text"/> 親自簽名: _____ 存簿儲金帳號: <input type="text"/> - <input type="text"/> 蓋開戶章: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 金融機構自動轉帳(須填寫自動轉帳授權書)(每月10日辦理扣款) _____銀行_____分行 戶名: _____ 親自簽名: _____ 帳號: _____ 蓋開戶章: <input type="text"/>	
	其他方式	<input type="checkbox"/> 現金付款 <input type="checkbox"/> 支票付款 <input type="checkbox"/> 郵政劃撥5019-2504, 戶名: 宜蘭縣愛加倍關懷協會 <input type="checkbox"/> 台灣銀行帳號: 022-001-120-937, 戶名: 社團法人宜蘭縣愛加倍關懷協會(宜蘭分行)(請於通訊欄註明: 愛心認養專案)	
填表日期	____年____月____日	認養人 簽名處	

備註: 1. 本案資料僅供協會內部使用(保密性資料) 2. 若有資料變動請主動聯繫協會, 謝謝您。