

愛心回覆單

勸募字號：衛部救字第1041360229號

愛心人姓名：

收據抬頭：

傳真：

電話：

地址：

項 目	單 位	份 數	合 計	說 明
送愛到家	☐ 1,200元 /月 ☐ 隨喜_____/月	X ____月		每月1200或隨喜。支持常年到宅服務，訪視、陪醫、護甲、家務服務及物資(米、糧食、油、罐頭...等)協助，可分期、隨喜。
認助計畫	15000 元/人	X ____位		認助長輩一年服務經費及一份年菜 (105年服務三失老人人次將突破百萬人次)
愛心年菜	600 元/份	X ____份		贈送長輩年節禮品：年菜、年禮、元宵，倘有結餘作為常年服務經費

「愛老人愛團圓」信用卡授權書

● 持卡人資料

姓 名：_____ 信用卡有效期：西元____年____月止

信用卡簽名：_____ 信用卡卡號：_____

身分證字號：_____ 生日：____月____日

扣款日期：____年____月____日至通知取消或變更授權為止。 ☐ 單筆 ☐ 月繳

扣款金額：_____元 (◎月繳者指每次扣款金額_____◎扣款日為每月20日)

收據寄發方式：☐ 每月寄發 ☐ 年度寄發 (每年約2、3月前分批寄出)※ 同意基金會提供捐款資料予財政部作為年度綜合所得稅電子化作業申報：☐ 是：身分證字號 ☐ 否

本會將遵循個人資料保護法，妥善處理與利用本表所載之個人資料，並採取保護措施。資料僅限本會使用，捐款者有權請求查詢、更正、補充、刪除或封鎖之。若有相關疑問，請致電本會洽詢。

☐ 郵政劃撥：19901495 戶名：華山基金會(備註：花蓮天使站____站 愛老人計畫)☐ ATM轉帳/匯款：合作金庫花蓮分行 代碼：006

帳號：0380-717-143873(轉帳後來電告知)

☐ 支票：抬頭請開「華山基金會」，並郵寄至右側愛心通訊地址。☐ 我願意定期收到華山「愛的報報」電子報，共同關懷孤單身影！Email：_____☐ 義工報名：我要成為「到宅服務天使」

愛心通訊欄

花蓮愛心天使站

聯絡人：謝勇緯 先生

電 話：03-8221752 傳 真：03-8246408

地 址：花蓮縣花蓮市中興路243號6樓

幫助一個站，
守護100個老人◎提供華山基金會103年服務成果
(統計自103/1至103/12)

	服務 人數	服務 人次	服務 內容
到宅服務	24182	452465	關懷訪視、家務服務、居家環境改善、身體照顧、陪同就醫取藥、年節關懷等。
問安中心	4560	48356	獨居老人電話問安，防範意外發生，撫慰長者寂寞的心靈。
益智保健 中心	4279	31620	提供老人下棋、閱報、健身設施，使其保持益智、強身之目的。
郊遊活動	—	15728	安排老人戶外休閒活動，促進社會參與。