



# 「健障同心」 關懷弱能人士贊助計劃登記表

(請在適當方格內加上「✓」及刪去不適用者)

## 捐款形式選擇

每月捐款

HK\$1,000    HK\$500    HK\$100    其他 \_\_\_\_\_

一次性捐款

HK\$5,000    HK\$3,000    HK\$1,000    HK\$500    其他 \_\_\_\_\_

## 捐款用於以下用途

發展康復服務

專項用途

弱能人士健康護理

弱能人士個人成長

弱能人士潛能發展

## 捐款者資料

善長/團體名稱 \_\_\_\_\_ (先生/女士/小姐)

收據抬頭:  同上    其他(請註明) \_\_\_\_\_ 鳴謝名稱:  同上    其他(請註明) \_\_\_\_\_

聯絡人姓名(團體捐款適用) \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ 傳真 \_\_\_\_\_ 電郵 \_\_\_\_\_

通訊地址 \_\_\_\_\_

以上捐款由 \_\_\_\_\_ (保良局現屆董事會成員芳名) 經募。(如適用)

為協助保良局更有效運用資源，請選出你從哪個媒體知道是項捐款:

報章雜誌廣告

報章雜誌報導

電子郵件

郵件

單張

社交媒體

網上廣告

戶外廣告

親友介紹

其他 \_\_\_\_\_

## 捐款方法

劃線支票 支票抬頭: 保良局

銀行名稱: \_\_\_\_\_ 支票號碼: \_\_\_\_\_

銀行入數紙

滙豐銀行 A/C no. 002-239564-006

恒生銀行 A/C no. 262-191166-001

中國銀行(香港) A/C no. 012-875-00206767

上海商業銀行 A/C no. 32882-18927-8

星展銀行(香港) A/C no. 992-130240625

信用卡

VISA

MasterCard

一次性扣款

每月扣款

每年扣款

信用卡號碼 \_\_\_\_\_ 有效日期至 \_\_\_\_\_

持卡人姓名 \_\_\_\_\_ 持卡人簽署 \_\_\_\_\_

## 個人資料收集聲明

此表格上之個人資料除作上述用途外，保良局將不時透過直接郵遞、電郵、電話、手機短訊及傳真等途徑，向閣下提供有關保良局服務及籌募活動等資訊，屆時將需要使用閣下存於保良局之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取，請在以下方格內加「✓」。

本人不欲收取任何保良局上述的宣傳郵件。

本人已閱讀，了解及接納保良局有關收集、使用及提供個人資料的通知。

簽署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

## 附註

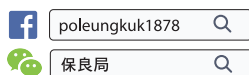
\* 請將填妥之表格連同劃線支票或入數紙正本寄往銅鑼灣禮頓道66號保良局財務部。

\* 捐款港幣一百元或以上將獲發捐款收據。

\* 使用信用卡作持續捐款者，如欲終止捐款，請以書面通知，寄往銅鑼灣禮頓道66號社會服務部或致電2277 8217。

\* 如閣下欲以繳費靈繳付捐款，請於收到本局發出之捐款人編號後，於繳費靈終端機開設戶口，便可透過互聯網或電話付款，本局繳費靈商戶編號：9136。如有查詢，請致電繳費靈電話熱線：900 00 222 328。

\*  如閣下欲使用銀行自動轉賬方式，請在方格內「✓」，本局將寄上自動轉賬表格。



授權號碼

保良局填寫