信用卡定期捐款表格

多謝定期捐款支持伸手助人協會護老工作！
伸手助人協會共為長者提供千個宿位，另配合其他支援項目，每年服務數以萬計的社區長者及其照顧者。我們極需各界捐款支持繼續照顧長者，讓其安享晚年。

本人 / 公司 / 機構樂意定期捐款支持伸手助人照顧長者。（請於適當方格加上✓號）

捐款性質： ❒ 個人捐款 ❒ 公司 / 機構捐款
收據發送： ❒ 需要收據 ❒ 不需收據
（註：年度捐款滿港幣$100 可要求獲發免稅收據；每月捐款收據將累積於每年 4 月一併發出）
特別處理指示 / 備註（如適用）：_____

自定每期捐款

捐款期數： ❒ 每月捐款 ❒ 每年捐款
由 _____ / _____ （月 / 年）至 _____ / _____ （月 / 年）
自定每期捐款額（港幣）： ❒ $10,000 ❒ $2,000 ❒ $500 ❒ $200 ❒ 其他金額：$ _____

或

「每月捐款惠長者」計劃（港幣）

由 _____ / _____ （月 / 年）至 _____ / _____ （月 / 年）

❒ 每月捐款$6,800 您可贊助 **屬非政府資助的老人之家** 舉行活動（如飲茶、節慶活動等）
❒ 每月捐款$2,800 您可資助 **護老院** 舉行活動（如生日會、節慶活動等）
❒ 每月捐款$880 您可支持 **護老院** 院友派藥服務
❒ 每月捐款$280 您可贊助 **護老院** 提供額外保健湯水
❒ 每月捐款$80 您可支持 **護老院** 提供額外新鮮生果

或

企業「每年捐款惠長者」計劃（港幣）

由 _____ / _____ （月 / 年）至 _____ / _____ （月 / 年）

❒ 每年捐款$100,000 貴公司可贊助 **已使用近 30 年的老人之家** 部分維修費用或添置設施器材
❒ 每年捐款$50,000 貴公司可資助 **護老院** 添置復康治療或醫療護理器材
❒ 每年捐款$20,000 貴公司可贊助 **屬非政府資助的老人之家** 舉行全院外出活動（如大旅行等）
❒ 每年捐款$10,000 貴公司可支持 **護老院** 聘請額外復康助理，提供復康治療

捐獻者資料

捐款人（收據抬頭名稱）：（姓）_____ （名）_____ （稱謂）先生/女士/小姐/其他_____
或公司 / 機構名稱 _____
聯絡人（如不同捐款人）：（姓）_____ （名）_____ （稱謂）先生/女士/小姐/其他_____
部門（如適用）：_____ 職銜（如適用）：_____
電話：_____ 傳真：_____ 電郵：_____
地址：_____

信用卡付款

❒ 美國運通卡 AMEX ❒ VISA ❒ 萬事達卡 MasterCard

信用卡號碼：
發卡銀行 : _____
有效日期至 : _____
付款金額 : _____
持卡人姓名 : _____
持卡人簽名 : _____
日期 : _____

辦公室專用	
Auth Code	Date

（適用於個人資料）作為受惠機構，伸手助人協會希望能讓閣下了解善款運用及成效。除處理銀行交易、寄發收據及進行鳴謝外，本會擬收集以上個人資料及聯繫閣下僅作交待善款或服務相關資訊及分享籌募活動用途。所有個人資料絕對保密，亦絕不會轉交至其他機構或人士作交易。有關本會私隱政策詳情，請瀏覽本會網站 www.helpinghand.org.hk。如閣下願意繼續接收本會資訊，請在以下方格加上✓號：

❒ 我希望繼續收到伸手助人協會之資訊

Helping Hand 伸手助人協會

填妥此表後，請盡快郵寄、傳真或電郵至伸手助人協會行政部：-
香港波老道 12 號 1 樓
電話：(852) 2522 4494 傳真：(852) 2840 1278 電郵：admin@helpinghand.org.hk