



捐款将用于发展本局康复服务或专项用途，如弱能人士个人健康护理、个人成长及潜能发展等。

## 捐款形式选择

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\_\_\_\_\_

## 捐款者资料

善长/团体名称 \_\_\_\_\_ (先生/女士/小姐)

收据抬头:  同上    其他(请注明) \_\_\_\_\_ 鸣谢名称:  同上    其他(请注明) \_\_\_\_\_

联络人姓名(团体捐款适用) \_\_\_\_\_

电话 \_\_\_\_\_ 传真 \_\_\_\_\_ 电邮 \_\_\_\_\_

通讯地址 \_\_\_\_\_

以上捐款由 \_\_\_\_\_ (保良局现届董事会成员芳名) 经募。(如适用)

为协助保良局更有效运用资源，请选出你从哪个媒体知道是项捐款:

报章杂志广告    报章杂志报导    电子邮件    邮件    单张  
 社交媒体    网上广告    户外广告    亲友介绍    其他 \_\_\_\_\_

## 捐款方法

划线支票 支票抬头: 保良局

银行名称: \_\_\_\_\_ 支票号码: \_\_\_\_\_

银行入数纸

汇丰银行	A/C no. 002-239564-006
恒生银行	A/C no. 262-191166-001
中国银行(香港)	A/C no. 012-875-00206767
上海商业银行	A/C no. 32882-18927-8
星展银行(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

信用卡号码 \_\_\_\_\_ 有效日期至 \_\_\_\_\_

持卡人姓名 \_\_\_\_\_ 持卡人签署 \_\_\_\_\_

## 个人资料收集声明

此表格上之个人资料除作上述用途外，保良局将不时透过直接邮递、电邮、电话、手机短讯及传真等途径，向阁下提供有关保良局服务及筹募活动等资讯，届时将需要使用阁下存于保良局之联络资料及捐款纪录与阁下通讯。如不拟收取，请在以下方格内加「✓」。

本人不欲收取任何保良局上述的宣传邮件。

本人已阅读，了解及接纳保良局有关收集、使用及提供个人资料的通知。

签署 \_\_\_\_\_ 日期 \_\_\_\_\_

## 附注

- \* 请将填妥之表格连同划线支票或入数纸正本寄往铜锣湾礼顿道66号保良局财务部。
- \* 捐款港币一百元或以上将获发捐款收据。
- \* 使用信用卡作持续捐款者，如欲终止捐款，请以书面通知，寄往铜锣湾礼顿道66号社会服务部或致电2277 8217。
- \* 如阁下欲以缴费灵缴付捐款，请于收到本局发出之捐款人编号后，于缴费灵终端机开设户口，便可透过互联网或电话付款，本局缴费灵商户编号：9136。如有查询，请致电缴费灵电话热线：900 00 222 328。
- \*  如阁下欲使用银行自动转账方式，请在方格内「✓」，本局将寄上自动转账表格。



授权号码

保良局填写