

# 台北海洋科技大學勸募捐款單

年 月 日

捐款人/捐款單位 基本資料			
姓名/單位		身分證字號/統一編號 (開立收據用)	
捐款證明 開立名稱	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 其他：_____		
身分	<input type="checkbox"/> 校友 <input type="checkbox"/> 家長 <input type="checkbox"/> 社會友人 <input type="checkbox"/> 企業/法人 <input type="checkbox"/> 本校同仁其他：_____		
聯絡方式	聯絡人/職稱		
	電話/手機		傳真：
	通訊地址		
	電子信箱		
捐款金額(大寫)			
新臺幣	佰	拾	萬 仟 佰 拾 元整
捐款方式			
<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 支票(支票號碼)_____			
※支票抬頭：「台北海洋學校財團法人台北海洋科技大學」並禁止背書轉讓。			
<input type="checkbox"/> 匯款(請附證明文件、註明捐款者姓名或公司行號名稱)			
<input type="checkbox"/> ATM 轉帳(匯款帳號後 5 碼)_____ <input type="checkbox"/> 銀行匯款			
※銀行：「第一銀行汐科分行」(代碼：007)，戶名：「台北海洋學校財團法人台北海洋科技大學」，帳號：「246-10-006886」(本校將依「捐款證明開立名稱」開立捐款證明)。			
捐款是否指定用途	<input type="checkbox"/> 同意以上捐款納入校務基金由學校依實際需要使用。 <input type="checkbox"/> 同意以上捐款指定用於協助身心障礙、經濟或文化不利學生之輔助。 <input type="checkbox"/> 其他說明：_____。		
捐款資訊公布	<input type="checkbox"/> 同意將捐款姓名/單位、捐款金額刊登於本校相關網站或刊物上。 <input type="checkbox"/> 同意以_____名義，將捐款金額刊登於本校相關網站或刊物上。 <input type="checkbox"/> 不公開。		
捐贈者簽名	茲同意以上捐款金額用途及資訊公布方式。 <div style="text-align: right;">年 月 日</div>		

◎捐款單郵寄地址：251 新北市淡水區濱海路三段 150 號 台北海洋科技大學

◎受捐款單位 FAX/e-mail：02-2805-2796 / judy6731@mail.tumt.edu.tw

◎捐款聯絡人：主任秘書 02-2805-9999#1500。張筑琳書記 02-2805-9999#1210。

◎附註：

另依私立學校法第 62 條規定，教育部為促進私立學校之發展，已成立財團法人私立學校興學基金會，辦理個人或營利事業對私立學校捐贈有關事宜。個人或營利事業透過該基金會對學校法人或財團法人私立學校之捐贈，於申報當年度所得稅時，得依下列規定作為列舉扣除額或列為費用或損失：

一、個人之捐款，不超過綜合所得總額百分之五十。

二、營利事業之捐款，不超過所得總額百分之二十五。

建請捐款本校協助弱勢學生或充實本校辦學校務基金之善心人士或企業，亦可透過該基金會採指定捐款給予本校之方式，協助本校之發展，一方面幫助弱勢學生，另一方面可協助本校培育更多優質技職人才。財團法人私立學校興學基金會網址：<https://www.schoolfund.org.tw>(關於如何捐款，該網站有詳細說明)，電話：02-28882036，傳真：02-28882033，E-mail：school.fund@msa.hinet.net，地址：104327 台北市中山區中山北路三段 40 號。