



樂山院生繪畫作品

# 定期定額100元 樂山天使更圓滿

《樂山教養院》提供24小時住宿照護服務予身心障礙者，目前收容的院生共計131名；障別為心智障礙包括唐氏症、自閉症及腦性麻痺等，而許多孩子還伴隨視障、肢障、聽障、語障、精障等多重障礙的重度身心障礙者，其中有數十位是必須臥床的極重度者；本院收容許多身心障礙狀況的棄養嬰兒以及來自弱勢家庭無力照顧之重症身心障礙者。

持續穩定地贊助模式是樂山孩子們快樂成長的助力，我們希望透過定期定額的贊助，取得更充足的經費和人力，幫助更多亟需24小時教養服務的身心障礙者。

## 您的協助可以幫助樂山

### +生活照顧

支持每月院生膳食費

### +醫療服務

捐助病弱院生就醫費用

### +療育服務

贊助提供院生療育資源

### +經濟協助

協助清貧院生生活支持

關於定期定額捐款方式，歡迎來信 [thmc@happymount.org.tw](mailto:thmc@happymount.org.tw)，或致電(02)2610-1643詢問，我們將有專人為您服務。

## 如何幫助樂山天使

樂山教養院將會依據現有院生迫切需求的最佳利益，將您的捐款發揮最大效用，提供心智障礙者及其家庭的最佳服務與照顧。感謝您的捐助，讓樂山的服務做得更好。

### 線上捐款

請上樂山官網「支持樂山」  
點選線上捐款

### 郵政劃撥

戶名：  
財團法人新北市私立樂山園社會福利  
慈善事業基金會附設樂山教養院  
劃撥帳號：50264845

### 信用卡 約定捐款

請上樂山官網「支持樂山」  
下載信用卡捐款授權書，  
傳真至(02)2610-1644，  
進行定期捐款

### 金融機構 匯款

可逕至全省各銀行電匯，並請於捐款  
三日內將您的聯絡資料及匯款單收據  
傳真或郵寄至本院，或來電告知  
(02)2610-1643轉6105出納黃小姐，  
以便開立捐款收據。

戶名：  
財團法人新北市私立樂山園社會福利  
慈善事業基金會附設樂山教養院  
銀行：八里郵局  
帳號：2441254-0329391

98-04-43-04 郵政劃撥儲金存款單

5	0	2	6	4	8	4	5	金額 新台幣 (小寫)	仟	萬	拾	萬	仟	佰	拾	元
---	---	---	---	---	---	---	---	-------------------	---	---	---	---	---	---	---	---

◎寄款人請注意背面說明  
◎本收據由電腦印錄請勿填寫

郵政劃撥儲金存款收據

通訊欄 (限與本次存款有關事項)

我很樂意參與下列  的捐款

附設樂山教養院

一般捐款 (定期、不定期)

基金會捐款

戴仁壽醫師紀念館

其他

用途說明：

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

收款戶名 財團法人新北市私立樂山園社會福利慈善事業基金會附設樂山教養院

寄 款 人

姓 名 \_\_\_\_\_

通 訊 處 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

經辦局收款戳

虛線內備供機器印錄用請勿填寫

收款帳號戶名 \_\_\_\_\_

存款金額 \_\_\_\_\_

電腦紀錄 \_\_\_\_\_

經辦局收款戳 \_\_\_\_\_

請沿虛線剪下...

## 信用卡持卡人授權付款同意書

### 捐款人資料表

親愛的朋友：

感謝您關懷身心障礙者的成長與發展，我們將不負所託，善用每一元捐款至最高效益，感謝您以支持、贊助的行動與我們同行，請詳填下列資料後傳真或郵寄本院。每筆捐款都將公開徵信、報由政府密切監督查核、提供之正式捐款收據可扣抵所得稅。

**《基本資料》**

姓名：\_\_\_\_\_ 性別：女 男 生日：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日 身份證字號：\_\_\_\_\_

服務單位/職稱：\_\_\_\_\_ 行動：\_\_\_\_\_ 聯絡電話：(O) \_\_\_\_\_ (H) \_\_\_\_\_

通訊地址：□□□-□□

電子信箱：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_ 宗教團體或教會名稱：\_\_\_\_\_

《捐贈對象》樂山教養院 樂山園基金會 戴仁壽醫師紀念館 其它 \_\_\_\_\_

《捐贈用途》一般捐款 指定捐款 \_\_\_\_\_ 其它 \_\_\_\_\_

愛心捐款單次：NTD \_\_\_\_\_

定期定額月捐：NTD \_\_\_\_\_ 元整 (期間：\_\_\_\_年\_\_月至\_\_年\_\_月) 若無填寫每月扣款至有效期限止

信用卡發卡銀行：\_\_\_\_\_ 捐款日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

信用卡號					-													有效期限	月 / 年 (西元)
------	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------	------------

捐款總金額：新台幣 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 萬 \_\_\_\_\_ 仟 \_\_\_\_\_ 佰 \_\_\_\_\_ 拾 \_\_\_\_\_ 元整 捐款總金額：NTD \_\_\_\_\_

《收據寄發》按次 按年寄 收據抬頭：\_\_\_\_\_

寄送地址：□□□-□□

《樂山季刊》已定期收到，請勿重覆寄發 請每期寄給我 \_\_\_\_\_ 本 不需要，謝謝

寄送地址：□□□-□□

同上

持卡人簽名 (須與信用卡上的簽名一致)

(簽名)

授權號碼：(捐款人免填)： \_\_\_\_\_

財團法人新北市私立樂山園社會福利慈善事業基金會

24942 新北市八里區中華路3段187號  
電話：(02)2610-1643分機：6105 黃小姐

傳真：(02)2610-1644