



捐款支持

本人願意支持『當健康「械」逅社區』的捐款活動。

HK\$30,000 HK\$20,000 HK\$10,000
 HK\$5,000 HK\$3,000 HK\$1,000 其他 _____

捐款者資料

善長/ 機構名稱: _____ (先生/ 女士/ 小姐/ 夫人/ 博士/ 教授)

*用作捐款收據抬頭

#請選擇及圈上適當的稱謂

電話: _____ 電郵: _____

地址: _____

捐款方法

現金

劃線支票
(支票號碼: _____)

支票抬頭: 香港社區護理學會有限公司

銀行轉帳
銀行戶口資料: 上海商業銀行 328-82-54895-2
帳戶名稱: 香港社區護理學會有限公司

附註

- 敬請在捐款後填妥此表格, 並電郵至 info.hkccs@gmail.com 或 郵寄至本學會秘書處 (通訊地址: 新界荃灣德士古道120號安泰國際中心27樓2701室)。
- 凡向本學會捐款港幣 100 元或以上 (捐贈物品除外), 可根據《稅務條例》相關規定, 憑捐款收據申請稅項減免。(備註: 本項目並不屬於稅項減免適用範圍)
- 除特別註明外, 捐款收據將按上述善長芳名或機構名稱發出。
- 所有個人資料將嚴格保密處理, 僅用於辦理本項目相關捐款事宜及發出收據, 不作其他用途。
- 本學會或會於網站及其他公開途徑展示善長芳名, 以表鳴謝。如不同意上述安排, 請在以下方格內劃上『√』。

我不同意貴學會鳴謝本人的捐款。

本人已閱讀及了解有關香港社區護理學會收集, 使用及提供個人資料的聲明。

簽署: _____ 日期: _____

DONATE NOW