

健保愛心專戶捐款人資料表

匯款人/立授權書人：

填表日期：

授權書號碼：(無者免填)

| 捐款人姓名 /單位名稱 (收據抬頭) | 身分證號/ 統一編號 | 捐款健保愛心專戶金額 | | | | | | |
|--------------------------|---------------|---------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| | | 署本部 愛心專戶 捐款金額 | 台北業務組 愛心專戶 捐款金額 | 北區業務組 愛心專戶 捐款金額 | 中區業務組 愛心專戶 捐款金額 | 南區業務組 愛心專戶 捐款金額 | 高屏業務組 愛心專戶 捐款金額 | 東區業務組 愛心專戶 捐款金額 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| 小 | 計 | | | | | | | |
| 合 | 計 | | | | | | | |

備註：

1. 為依公益勸募條例第6條規定辦理公開徵信及開立收據等之用，健保署將妥為保管。
2. 表列健保愛心專戶捐款金額合計數，應與匯款金額相符；若為授權委託轉帳捐款者，表列捐款健保愛心專戶捐款金額小計數，應與授權書捐款組別之捐款金額相符。