



財團法人佛教僧伽醫護基金會
Buddhist Sangha Health Care Foundation

信用卡捐款授權書

捐款人姓名：_____ 填表日期：_____年_____月_____日

信用卡別：☐ VISA ☐ MASTER ☐ JCB ☐ 聯合信用卡 ☐ 銀聯卡

發卡銀行：_____

信用卡號：_____ - _____ - _____ - _____

信用卡有效期限至：（西元）_____月_____年

持卡人正楷姓名：_____

持 卡 人 簽 名：_____（請與信用卡簽名相符）

持卡人身分證字號：_____

捐款方式：

☐ 固定捐款（自_____年_____月至_____年_____月）每個月捐款乙次，

每次捐款金額新台幣 NT \$ _____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

☐ 單次捐款金額新台幣 NT \$ _____萬_____仟_____佰_____拾_____元整

捐款用途：

☐ 安養如意苑_____元 ☐ 醫護基金_____元

☐ 供養_____位法師健保費_____元 ☐ 護持法會_____元

☐ 生命關懷（護生放生）_____元 ☐ 假牙_____元 ☐ 眼鏡_____元

☐ 僧伽如意安養之袈裟：共_____袈裟（分_____期，每期_____元）

☐ 僧伽喪葬費：_____元 ☐ 助印《僧伽醫護雜誌》：_____元

收據寄送方式：☐ 一年寄一次 ☐ 每月寄一次 ☐ 不用寄

收據抬頭姓名：☐ 同持卡人 ☐ 不同持卡人：_____

收據寄達地址：_____

聯絡電話：(O) _____ (H) _____ 手機：_____

傳真電話：_____ E-mail：_____

聯絡地址：☐ 同收據地址 ☐ 不同收據地址：_____

捐款到期通知方式：☐ E-mail ☐ 電話 ☐ 信函 ☐ 傳真

您是否需要定期收到《僧伽醫護雜誌》？☐ 需要 ☐ 不需要 ☐ 已收到



註：以上信用卡捐款授權書填妥後，請直接傳真 (02)2682-9181，或以掛號寄至：
220052 新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓「財團法人佛教僧伽醫護基金會 收」即可。
如有任何疑問，請電洽 (02)2682-9188。



捐贈扣除額單據電子化通知書

首先，感謝您捐款贊助本會，您的支持，就是給我們最大的鼓勵。

有關個人綜所稅捐贈扣除額的申報，依現行方式，貴捐款人於年度報稅時，需提供紙本的捐款收據，現在本會為配合財政部實施「綜所稅捐贈扣除額單據電子化作業」之服務，敬請貴捐款人簽立同意書，授權本會將貴捐款人之捐款明細，提供給國稅局辦理捐贈資料之歸戶作業，日後當貴捐款人依據所查詢、下載之金額，申報減除捐贈扣除額時，免再檢具紙本捐款收據，即可完成申報。

財團法人佛教僧伽醫護基金會 敬上



同 意 書

編號：

捐款人（收據抬頭）_____ 身分證字號：_____

法定代理人：_____ ☐同意 ☐終止 授權財團法人佛教僧伽醫護基金會將本人之捐款明細，提供給國稅局作為本人年度綜合所得稅捐贈資料之歸戶作業利用。

立同意書人（收據抬頭）：_____ 連絡電話：_____

連絡地址：□□□□□□□ _____

法定代理人：_____ 身分證字號：_____

連絡地址：□□□□□□□ _____

中華民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 注意事項：

- 一、本同意書須由捐款人（此為：收據抬頭）「本人」簽立，若捐款人（收據抬頭）未滿20歲或無完全行為能力，需經法定代理人一併簽章表示同意，如需終止，亦請填寫此同意書。
- 二、填具本同意書後，年度捐贈資料一經上傳國稅局，捐款收據抬頭即不再受理變更，貴捐款人如果有更改抬頭之疑慮，請勿簽立，仍請自行檢據申報。
- 三、本同意書請以每一個捐款人（收據抬頭）為單位書立，如同一戶有多位捐款人（收據抬頭），請分別書立同意書。不適用於公司行號與收據抬頭為聯名捐款者。
- 四、煩請將「同意書」寄回 財團法人佛教僧伽醫護基金會 收，聯絡電話：(02)2682-9188
地址：220052 新北市板橋區文化路一段30號7樓或傳真：(02)2682-9181
- 五、為確保所上傳之捐款總金額等資料正確無誤，歡迎貴捐款人於每年一月底前致電本會，核對前一年度之捐款明細及總金額，以避免疏漏。
- 六、僧醫會重視您的隱私權，為維護您個人資料之安全性，謹遵循「個人資料保護法」規範，以處理及運用您所提供之個人資料。

佛加醫護

Buddhist Sangha Health Care Foundation

98-04-43-04		郵政劃撥		儲蓄存款單	
收款帳號	19265780	金額(阿拉伯數字)	仟	萬	元
通訊欄(限與本次存款有關事項)					
一、本人捐款請依下列用途處理：					
☐ 安養如意苑 元 ☐ 醫護基金 元 ☐ 健保供養 _____ 位/\$826 元					
二、收據 ☐ 月開 ☐ 年開 ☐ 不寄 ☐ 申請捐款扣除額單據電子化(來電申請) 三、收據抬頭：_____ 四、月刊 ☐ 寄 ☐ 不寄 五、其他寶貴意見及迴向名單：					
收款戶名		姓名		地址	
財團法人佛教僧伽醫護基金會		寄款人 ☐ 他人存款 ☐ 本戶存款		地 址	
				電話	
				主管：	
虛線內備供機器印錄用請勿填寫					
◎寄款人請注意背面說明					
◎本收據由電腦印錄請勿填寫					
郵政劃撥儲蓄存款收據					
收款帳號戶名					
存款金額					
電腦紀錄					
經辦局收款章戳					

誦持地藏菩薩本願經

能得二十八種利益

- 一者。天龍護念。
- 二者。善果日增。
- 三者。集聖上因。
- 四者。菩提不退。
- 五者。衣食豐足。
- 六者。疾疫不臨。
- 七者。離水火災。
- 八者。無盜賊厄。
- 九者。人見欽敬。
- 十者。神鬼助持。
- 十一者。女轉男身。
- 十二者。為王臣女。
- 十三者。端正相好。
- 十四者。多生天上。
- 十五者。或為帝王。
- 十六者。宿智命通。
- 十七者。有求皆從。
- 十八者。眷屬歡樂。
- 十九者。諸橫消滅。
- 二十者。業道永除。
- 二十一者。去處盡通。
- 二十二者。夜夢安樂。
- 二十三者。先亡離苦。
- 二十四者。宿福受生。
- 二十五者。諸聖讚歎。
- 二十六者。聰明利根。
- 二十七者。饒慈愍心。
- 二十八者。畢竟成佛。

郵政劃撥存款收據 注意事項

- 一、本收據各項金額、數字係機器印製，如非機器列印或經塗改或無收款郵局收訖章者無效。
- 二、本收據請妥為保管，以便日後查考。
- 三、如欲查詢存款入帳詳情時，請檢附本收據及已填妥之查詢函向任一郵局辦理。
- 四、個人帳戶本人存款及團體帳戶本人同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。

請寄款人注意

- 一、本存款單收款帳號、戶名及寄款人姓名、地址各欄請詳細填明，以免誤寄；抵付票據之存款，務請於交換前一天存入。
- 二、本存款單金額之幣別為新臺幣，每筆存款至少須在新臺幣十五元以上，且限填至元位為止，倘金額塗改請更換存款單重新填寫。
- 三、本存款金額業經電腦登帳後，不得申請撤回。
- 四、本存款單備供電腦影像處理，請以正楷工整書寫，並請勿摺疊、黏貼或附寄任何文件。帳戶如需自印存款單，各欄文字及規格必須與本單完全相符；如有不符，各局應婉請寄款人更換郵局印製之存款單填寫，以利處理。
- 五、他人存款及團體帳戶本人在「付款局」所在直轄市或縣市以外行政區域之存款，按每筆存款金額自帳戶內扣收手續費；個人帳戶本人存款及團體帳戶本人同縣市存款免扣手續費，該交易將不提供劃撥存款影像(檔)。
- 六、所託收之票據於運送途中，若發生票據被盜、遺失或滅失時，同意授權由郵局或付款行代理本人比照票據法第19條、票據掛失止付處理規範第14條規定之旨，辦理掛失止付及聲請公示催告、除權判決等事宜，並願意於發票人帳戶內足付票面金額時，經取得票款後，其除權判決書由付款行作為沖銷帳款之憑證。

交易代號：0501、0502 現金存款 0503 票據存款 2212 劃撥票據託收
本聯由儲匯處存查 210 X 110 mm (80 g/m²) 保管五年



親愛的僧伽醫護基金會之友：

阿彌陀佛！感恩您長久以來對本會的護持與關心。不論多寡，您的每一分捐款都猶如植一畝福田，為方便您，基金會共有以下捐款方式供您選擇。

〈支票捐款〉

抬頭請寫：財團法人佛教僧伽醫護基金會，請以掛號郵寄至本會。

〈信用卡捐款〉

請填寫信用卡捐款授權書，傳真或郵寄至本會。

220052新北市板橋區文化路一段30號7樓

〈捐款帳號〉

1 郵政劃撥帳號：19265780

2 國泰世華銀行：013—板橋分行
帳號：017-50-526872-5

3 合作金庫：006—樹林分行
帳號：3133-871-0000-19

4 台灣銀行：004—樹林分行

帳號：074-00102199-9
戶名：財團法人佛教僧伽醫護基金會
電話：(02) 2682-9188
傳真：(02) 2682-9181

〈台銀外幣捐款〉

海外捐款帳號

(Overseas donations account)

Name And Address:

Bank of Taiwan Shulin Branch

No. 29., Wenhua St., P.O.BOX4-74

Shulin Dist. New Taipei City 238,
Taiwan (R.O.C.)

TEL: 8862-2686-6511

SWIFT Code: BKTWTP074

Account No: 074-007-02830-2

Name:

Buddhist Sangha Health Care Foundation

Tel: 8862-2682-9188

Fax: 8862-2682-9181

7F, No.30, Sec.1, Wenhua Rd., Banqiao

Dist., New Taipei City, 220052, Taiwan

R.O.C.

親愛的善信大德：

提醒您，每筆劃撥單金額在NT\$1000元以下時，郵局收取手續費15元；NT\$1000元以上則收20元；因此為了讓您愛心不打折，多人同時捐助請盡量填寫在同一張劃撥單上，以減少手續費。如收據要分別開立，請填寫在通訊欄或傳真：(02)2682-9181 至本會即可。

※ 無論您以何種方式捐款，本會都會對您的基本資料保密，並開立收據，可抵扣綜合所得稅。



線上捐款方式



官網線上捐款

讀者意見問卷表

親愛的讀者：《僧伽醫護》會刊期望做得更好，需要您的寶貴意見！

凡寄回寶貴意見者，本會將致贈小禮品。

1. 請問您對本期文字大小設計，覺得：

☐ 適中 ☐ 太大 ☐ 太小

2. 最吸引您的專欄文章：

☐ 佛法開示	☐ 法苑醫林	☐ 僧醫因緣	☐ 身體照顧	☐ 運動養生
☐ 飲食照護	☐ 藥膳食療	☐ 防疫須知	☐ 心理照護	☐ 長照資源
☐ 癌後心聲	☐ 臨終關懷	☐ 僧伽關懷	☐ 生命關懷	☐ 安寧善終
☐ 佛學心得	☐ 法律專欄	☐ 其他 _____		

3. 希望未來增加主題：

建議 _____

4. 您願意減少紙張改為閱讀電子會刊：

☐ 不願意（喜歡紙本閱讀）
☐ 願意，自行至官網閱讀 (www.sangha.tw)
☐ 願意，自行上網閱讀凌網電子書



僧醫會官網



電子書



LINE@

(<https://ebook.hyread.com.tw/index.jsp> 搜尋：僧伽醫護)
☐ 願意，定期收到會刊發行通知（請加入 LINE@ 官方帳號：[@tcp3939v](https://www.sangha.tw)）
☐ 願意，於發刊時發送電子檔 (email: _____)

5. 您對本期內容的意見與讀後感，或對我們的建言與期許：

電話：_____（聯絡人：_____）

地址：_____

新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓 電話：(02) 2682-9188 傳真：(02) 2682-9181

寄回函時此面朝外

廣 告 回 信
板橋郵局登記證
板橋廣字第 90 號



220052

新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓

財團法人佛教僧伽醫護基金會 收

電話：02-2682-9188 傳真：02-2682-9181

回郵信封黏貼處

www.sangha.tw 61

寄回函時此面朝外

廣 告 回 信
板橋郵局登記證
板橋廣字第 90 號



220052

新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓

財團法人佛教僧伽醫護基金會 收

電話：02-2682-9188 傳真：02-2682-9181

回郵信封黏貼處



僧伽安養如意苑 問卷調查表

一、基本資料

- ☐ 僧，出家_____年，道場領職_____年，道場名稱：_____
- ☐ 俗，學佛_____年，道場志工_____年，道場名稱：_____
- ☐ 年齡_____歲，☐ 男 ☐ 女，☐ 素食 ☐ 葷食
- ☐ 目前居住：☐ 北部 ☐ 中部 ☐ 南部 ☐ 東部 ☐ 其他_____
- ☐ 身心狀態：☐ 健康 ☐ 失能 ☐ 失智 ☐ 其他_____

二、修行法門

- ☐ 淨土 ☐ 戒律 ☐ 地藏 ☐ 觀音 ☐ 其他_____

三、日常定課

- ☐ _____聖號 _____聲 ☐ _____咒語 _____
- ☐ _____經戒 _____部 ☐ 其他_____

四、希望入住

- ☐ 閉關房：☐ 一年 ☐ 三年 ☐ 終身 ☐ 其他：_____ ☐ 職事寮
- ☐ 長老(功德主)寮：二房一廳一衛(佛堂、書房、寮房等)，希望坪數_____坪
- ☐ 單人房_____坪 ☐ 雙人房_____坪 ☐ 四人房_____坪 ☐ 六人房 ☐ 八人房
- ☐ 其他_____

五、發心護持

- ☐ 建設經費_____元 ☐ 擔任長期志工每週_____天
- ☐ 修行回向：地藏經_____部 ☐ 阿彌陀佛_____聲 ☐ 誦戒_____部
- ☐ 其他_____

六、申請預約

姓名：_____ 電話：_____

Line ID：_____ Email：_____

地址：_____

填表日期：_____年 _____月 _____日

寄回函時此面朝外

廣 告 回 信
板橋郵局登記證
板橋廣字第 90 號



220052

新北市板橋區文化路一段 30 號 7 樓

財團法人佛教僧伽醫護基金會 收

電話：02-2682-9188 傳真：02-2682-9181

回郵信封黏貼處