



捐款表格

本人願意捐款支持葵青安全社區及健康城市協會(下稱本會)的「健康服務基金」，我希望善款能用於：

支援基層醫療服務用途

幫助有需要人士(包括但不限於貧苦、病弱人士等)得到基本健康服務(例如：醫療、復康服務等)進行健康教育推廣

捐款者資料

姓名：	機構名稱(如適用)：
聯絡電話：	電郵：
地址：	
捐款收據： 以本地平郵形式發送* 以電子郵件形式發送** 為幫助節省行政開支，本人不需收據。 *捐款港幣一百元或以上可獲發郵寄收據，收據可作申請扣稅之用。 **捐款港幣一百元以下，只獲發電子收據。	

捐款方法

劃線支票(支票抬頭：葵青安全社區及健康城市協會) 支票號碼：_____

直接存入銀行戶口，並附上入數紙。

中國銀行：012-742-0-012018-4

恒生銀行：024-374-138204-003

上海商業銀行：025-341-82-06553-3

網上捐款

南洋商業銀行：043-494-0-013146-5

請前往本會網站(<https://ktschca.org.hk/>)以信用卡、支付寶(香港)、WechatPay 或轉數快等進行網上捐款。

請把劃線支票或入數紙電郵至 office@ktschca.org.hk 或郵寄至新界葵涌荔景邨日景樓低層 2 樓一號鋪「葵青安全社區及健康城市協會總辦事處」。捐款港幣一百元或以上可獲發收據在香港申請扣稅之用。

收集個人資料聲明

此表格上之個人資料除作上述用途外，本會將不時透過直接郵遞、電郵、電話及手機短訊等途徑，向閣下提供有關本會服務及籌募活動等資訊，屆時將需要使用閣下存於本會之聯絡資料及捐款紀錄與閣下通訊。如不擬收取，請在以下列口內加「✓」

本人不欲收取任何葵青安全社區及健康城市協會所述的宣傳郵件。

簽名：_____

日期：_____



葵青安全社區及健康城市協會

KWAI TSING SAFE COMMUNITY AND HEALTHY CITY ASSOCIATION

請貼上郵票

Please affix
stamp here

葵青安全社區及健康城市協會

Kwai Tsing Safe Community and Healthy City Association

中國香港新界葵涌荔景邨日景樓低層2樓1號鋪

Shop No.1, LG 2/F, Yat King House, Lai King Estate,

Kwai Chung, N. T., Hong Kong, China