

# 나누면 커지는 사랑 “후원안내”

## 〈후원 신청서〉

### □ 수납기관 및 요금 종류

수납기관명	사회복지법인 한얼		
대표자	김근조	사업자등록번호	613-82-07203
사업장주소	진주시 문산읍 제곡길98번길 46	수납요금종류	CMS자동이체

### □ 출금이체 신청 내용 (신청고객 기재란)

후원자 정보	신청인명		법정생년월일 (사업자 등록번호)	※ 기부금영수증 발급을 원하실 경우 주민등록번호 뒷자리까지 기입
	신청인 연락처		신청인 주소	
정기 후원	출금계좌예금주명 (예금주와의 관계)	(관계: )	예금주 법정생년월일 (사업자 등록번호)	
	금융기관명		출금계좌번호	
	예금주 연락처		약정일	□ 10일 □ 25일
	후원 희망액	□ 5천원 □ 1만원 □ 2만원 □ 3만원 □ 5만원		

#### [개인정보 수집 및 이용 동의]

- 수집 및 이용목적 : CMS 출금이체를 통한 요금수납
- 수집항목 : 성명, 전화번호, 휴대폰번호, 금융기관명, 계좌번호, 주민등록번호, 주소
- 보유 및 이용기간 : 수집, 이용 동의일로부터 CMS 출금이체 종료일(해지일) 후 5년까지
- 신청자는 개인정보 수집 및 이용을 거부할 권리가 있으며, 권리행사시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 □ 동의안함 □

#### [개인정보 제3자 제공 동의]

- 개인정보를 제공받는 자 : 사단법인 금융결제원
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 이용 목적 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인, 출금이체 신규등록 및 해지 사실 통지
- 제공하는 개인정보의 항목 : 성명, 금융기관명, 계좌번호, 주민등록번호, 전화번호, (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 휴대폰번호, 주소
- 개인정보를 제공받는 자의 개인정보 보유 및 이용기간 : CMS 출금이체 서비스 제공 및 출금동의 확인 목적을 달성할 때까지
- 신청자는 개인정보에 대해 금융결제원에 제공하는 것을 거부할 권리가 있으며, 거부시 출금이체 신청이 거부될 수 있습니다.

동의함 □ 동의안함 □

#### [출금이체 동의여부 및 해지사실 통지 안내]

은행 등 금융회사 및 금융결제원은 CMS 제도의 안정적 운영을 위하여 고객의 (은행 등 금융회사 및 이용기관 보유) 연락처 정보를 활용하여 문자메세지, 유선 등으로 고객의 출금이체 동의여부 및 해지사실을 통지할 수 있으니 올바른 연락처 등록여부를 확인하시기 바랍니다.

상기 금융거래정보의 제공 및 개인정보의 수집 및 이용, 제3자 제공에 동의하며 CMS 출금이체를 신청합니다.

년 월 일

신청인 : \_\_\_\_\_ 인 또는 서명

(신청인과 예금주가 다를 경우) 예금주 : \_\_\_\_\_ 인 또는 서명

후원방법



신청서작성



휴대폰 촬영 후 010-5449-2541 로 사진전송

나를 이롭게 하고 또한 남을 이롭게 하는 아름다운 세상을 위해 한얼 후원자가 되어주세요 😊

♥ 후원하신 후원금·품은 법인세법 제24조와 소득세법 제34조에 의하여 연말정산 시 소득공제 혜택을 받으실 수 있습니다.

♥ 정기 후원해주시는 모든 분들에게는 소정의 선물과 후원증서를 발급해드립니다.

♥ 일시, 금액, 지정 기부 등을 원하시는 후원자님께서도  
요양원으로 연락주시면 안내드리겠습니다.

- 법인후원금 (농협)801032-51-027452(예금주 : 사회복지법인한얼)
- 시설후원금 (농협)801032-51-026991(예금주 : 진주요양원)
- 시설후원금 (농협)801032-51-035131(예금주 : 하늘마음노인통합지원센터)