

貴公司/閣下可透過愛心轉贈的方法把傷青曲奇直接轉贈予有需要人士。傷青會將從中協調不同提供弱勢社群服務的機構，以「心」及「行動」發出**傳承愛·共融**信息，連繫善心人士與受惠者，支持社會上弱勢社群，同時向社會發放「傷健共融」正面信息。

本人/本機構樂意支持『傷青曲奇·Gift for Love』傳愛心計劃：(請於適當方格填上✓)

<input type="checkbox"/> 暖心贊助	<input type="checkbox"/> 窩心贊助
<p><b>捐款金額 \$9,000 (300 盒) 可選擇 3 個受惠團體</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 將會在傷青會官方社交網絡平台上發放 貴公司 / 閣下活動<b>暖心貼文一則</b>，傷青會保留最後編輯決定權。</li> <li>✓ <b>美麗回憶紀錄</b>，傷青會將會盡力為<b>其中一個受惠團體拍攝接收及派發受惠者的過程</b>作 貴公司/閣下活動存檔之用。</li> <li>✓ 轉贈過程中輔以<b>贊助 Foam Board 向受惠機構送達以展示</b> 貴公司 / 閣下對社會有需要人士關懷。</li> <li>✓ 貴公司代表/閣下將會<b>獲邀出席</b>本會的週年大會，並在週年大會中由協會理事會代表及主禮嘉賓頒贈<b>愛心獎狀</b>，以示謝意。</li> <li>✓ 協會發出<b>感謝信</b>以鳴謝 貴公司 / 閣下的支持，積極履行企業社會責任及彰顯愛心。</li> <li>✓ 貴公司 / 標誌 / 閣下的名字<b>將會印刷在下年度的印刷物品 (年報) 及宣傳刊物 (傷青快訊)</b>，以感謝貴機構代表 / 閣下對本會的熱心支持。</li> </ul>	<p><b>捐款金額 \$6,000 (200 盒) 可選擇 2 個受惠團體</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 貴公司代表 / 閣下將會<b>獲邀出席</b>本會的週年大會，並在週年大會中由協會理事會代表及主禮嘉賓頒贈<b>愛心獎狀</b>，以示謝意。</li> <li>✓ 協會發出<b>感謝信</b>以鳴謝 貴公司 / 閣下的支持，積極履行企業社會責任及彰顯愛心。</li> <li>✓ 貴公司 / 標誌 / 閣下的名字<b>將會印刷在下年度的印刷物品 (年報) 及宣傳刊物 (傷青快訊)</b>，以感謝貴機構代表 / 閣下對本會的熱心支持。</li> </ul>
<p><b>捐款金額 \$3,000 (100 盒) 可選擇 1 個受惠團體</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 協會發出<b>感謝信</b>以鳴謝 貴公司 / 閣下的支持，積極履行企業社會責任及彰顯愛心。</li> <li>✓ 貴公司 / 標誌 / 閣下的名字<b>將會印刷在下年度的印刷物品 (年報) 及宣傳刊物 (傷青快訊)</b>，以感謝貴機構代表 / 閣下對本會的熱心支持。</li> </ul>	<p><b>貼心贊助</b></p> <p><b>捐款金額 \$3,000 (100 盒) 可選擇 1 個受惠團體</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 協會發出<b>感謝信</b>以鳴謝 貴公司 / 閣下的支持，積極履行企業社會責任及彰顯愛心。</li> <li>✓ 貴公司 / 標誌 / 閣下的名字<b>將會印刷在下年度的印刷物品 (年報) 及宣傳刊物 (傷青快訊)</b>，以感謝貴機構代表 / 閣下對本會的熱心支持。</li> </ul>

\*傷青會將以捐款形式發出收據，貴公司/閣下可藉此申請扣稅之用\*

受惠團體類別 (請於適當方格填上✓)

<input type="checkbox"/> 復康團體	<input type="checkbox"/> 獨居長者	<input type="checkbox"/> 經濟困難家庭	<input type="checkbox"/> 露宿者
<input type="checkbox"/> 兒童及青少年	<input type="checkbox"/> 新來港人士	<input type="checkbox"/> 食物銀行	

## 捐款支持本會

本人 / 本機構樂意支持香港傷殘青年協會，並願意另外捐助港幣

\$5,000  \$2,000  \$1,000  \$500  其他 \_\_\_\_\_

## 付款方法

劃線支票 (抬頭請寫「香港傷殘青年協會」)  
支票號碼：\_\_\_\_\_

直接存款存入「香港傷殘青年協會」之匯豐銀行戶口  
(賬戶：080-2-065078)

以信用卡捐助 (可直接傳真至 2338 5112)  
 Visa  萬事達 Master Card

信用卡號碼：|\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_| - |\_|\_|\_|

有效日期至 (月/年)：|\_|\_| / |\_|\_|

持卡人姓名：\_\_\_\_\_ 簽名：\_\_\_\_\_

「繳費靈」用戶可致電 18033 或瀏覽 www.ppskh.com 捐款，請輸入香港傷殘青年協會的商戶號碼：6059。

\*請將支票或銀行入數紙，連同本表格一併寄回香港傷殘青年協會。

## 贊助人/機構資料

個人/公司名稱：\_\_\_\_\_

個人/公司地址：\_\_\_\_\_

聯絡人：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

個人/公司電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

日期 (dd/mm/yyyy)

公司蓋印及負責人簽署

香港傷殘青年協會將運用你的個人資料作發出捐款收據、通訊、宣傳本會大型籌款活動之用途。請以“✓”號表示：

本人 同意 /  不同意香港傷殘青年協會向我提供上述資料。

(如閣下未有表明是否同意，本會將假定閣下接受本會向閣下發出上述資訊，直至另行通知。)

如有任何查詢：歡迎致電 2338 5111 或電郵 admin@hkfhy.org.hk 與香港傷殘青年協會總辦事處籌募部鄭小姐聯絡