

"주머니 속 정성으로 따뜻한 세상을 만들어가요"



후원회는 나눔의집에 거주하는 중증장애인들을 도와 참사랑을 나누며 더불어 살아가고자 하는 모든 분들의 모임입니다.

여러분의 정성은 중증장애인들의 생활보호서비스와 치료 및 재활, 교육 사업에 소중하게 쓰여집니다. 보이지 않는 곳의 소중한 사랑과 관심이 나눔의집의 진정한 힘입니다.



후원가입신청서



※ 법인 : 사업자등록번호 10자리
※ 주민등록번호는 CMS 등록 및 연말정산 시에만 사용됨

이 름	주민등록번호	
휴대전화	집 전 화	
이 메 일	팩 스	
주 소		
소식지수령방법 ☐ 이메일 ☐ 우편물		
후원금 납부 방식 ☐ CMS 자동출금 ☐ 자동이체		
월후원금액 ☐ 5만원 ☐ 3만원 ☐ 2만원 ☐ 1만원 ☐ 기타 ()		
자동이체	☐ 농 협 : 417015-51-051393 ☐ 국민은행 : 402-01-0388-399	
신청내용	☐ 신한은행 : 100-011-220720 ☐ 우 체 국 : 301507-01-002801	
CMS	예 금 주	계좌번호
신청내용	은 행 명	출 금 일 ☐ 10일 ☐ 25일 ☐ 기타 ()
	년 월 일	신청인 : (서명 또는 인)
	(신청인과 예금주가 다를 경우)	예금주 : (서명 또는 인)

수납기관 및 목적



수납기관	송덕원 나눔의집	수납목적	후원금 수납
대 표 자	문미향	사업자등록번호	303-82-03523
연 락 처	043) 843-9912	주 소	충북 충주시 도장관주로 34-19

- ※ 자동이체신청방법: 거래은행에 통장, 도장, 신분증을 지참하시어 본원의 계좌로 이체신청.
- ※ CMS는 후원자님께서 은행에 가지 않으셔도 약정 금액이 해당 계좌에서 자동인출 됨.
- ※ 나눔의집 후원회에 신청하시면 기재하신 이메일이나 주소지로 소식지가 발송됨.
- ※ 보내주신 후원금은 법인세법 제24조에 따라 지정기부금으로 분류되어 연말정산시 소득공제 되며 소식지에서 후원내역을 확인할 수 있음.

CMS안내



◇ 개인정보 수집 및 이용 동의 ◇

- ◆ 수집항목 : 법인명, 대표자명, 생년월일, 사업자등록번호, 주소, 이메일, 성명, 전화번호, 핸드폰번호, 은행명, 예금주명, 계좌번호
- ◆ 이용목적: CMS 자동이체를 통한 후원금 수납, 접수한 고객의 상담, 후원자 명단 및 내역 공개
- ◆ 개인정보의 보유 및 이용기간: 수집/이용 동의일부터 후원 종료일(해지일)까지
- ◆ 신청자는 개인정보의 수집 및 이용을 거부할 수 있습니다.
단 거부 시에는 후원 신청이 처리되지 않습니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

◇ 개인정보 제3자 제공 동의 ◇

- ◆ 개인정보를 제공받는 자: 효성FMS(주), (사)한국보건복지정보개발원, 금융기관, 홍보물 제작업체 등 행사기관
- ◆ 제공 목적: CMS출금이체 서비스 제공 및 이체 등의 사실 통지, 후원자 명단 및 내역 공개
- ◆ 제공하는 개인정보의 항목: 법인명, 대표자명, 생년월일, 사업자등록번호, 주소, 이메일, 성명, 부서, 전화번호, 핸드폰번호
- ◆ 제공받는자의 개인정보 보유 및 이용기간: 수집/이용 동의일부터 후원 종료일(해지일)까지
- ◆ 신청자는 개인정보를 제3자에게 제공하는 것을 거부할 수 있습니다.
단 거부 시에는 후원 신청이 처리되지 않습니다.

☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

※ 자동이체 동의여부 통지 안내: 효성FMS(주) 및 금융기관은 안전한 서비스의 제공을 위하여 예금주 휴대전화번호로 후원 동의 사실을 SMS(또는 LMS)로 통지합니다.

※ 신청인(예금주)은 신청정보, 금융거래정보 등 개인정보의 수집 이용 및 제3자의 제공에 동의하며 상기와 같이 효성CMS 자동출금을 신청합니다.

