**이화여자대학교 의과대학 후원신청서**

**기부자 정보**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **성명(상호명)** | □ 익명 희망 | | | | | | | | | | | | |
| **기부금 영수증 신청 □** | 주민(사업자)등록번호 | | | | | | | | | | | | |
| * 세제혜택용 기부금영수증 발급을 원하시는 경우, 기재해 주시기 바랍니다. | | | | | | | | | | | | |
| **연락처** | 주소 |  | | | | | | | | | | | |
| 휴대전화 |  | | | | | | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | | | | | | |
| **직장** | 직장명 |  | 소속 |  | | | | | | 직위 |  | | |
| **이화와의**  **관계** | □ 동창 | 전공: | | | | 입학연도: | | | | | | | |
| □ 교직원 | 소속: | | | | | | | | | | | |
| □ ( ) | | | | | | | | | | | | |
| **약정 정보** | | | | | | | | | | | | | |
| **기부용도** | □ 이화의대연구기금(Ewha Medical Research Fund) | | | | | | | | | | | | |
| □ 장학기금(기금명 : ) | | | | | | | | | | | | |
| □ 의과대학발전기금 | | | | | | | | | | | | |
| **기부금액** | 일금 원( ₩ ) | | | | | | | | | | | | |
| **예우 프로그램** | 공통(3백만 원 미만) | 밀알(3백만 원 이상) | | | | | 나눔(1천만 원 이상) | | | | | 섬김(5천만 원 이상) | |
| 이화美(1억 원 이상) | 이화善(3억 원 이상) | | | | | 이화 眞((10억원 이상) | | | | | | |
| **납부 기간** | □ 일시납부 | 납부예정일 년 월 알 | | | | | | | | | | | |
| □분할납부 | 월 분납액 ( )원 | | | | | | | 납부 횟수 ( )회 | | | | |
|  | 납부시작일 년 월 일 | | | | | | | | | | | |
| **납부 방법** | □ 무통장입금 | **신한은행 000-1886-0531** (예금주:이화여자대학교) | | | | | | | | | | | |
| □ CMS자동이체 | 은행명 | | |  | | | 계좌번호 | | | | |  |
| □15일 □30일 | 예금주 | | |  | | | 예금주 생년월일  (사업자번호) | | | | |  |
| □ 교직원 급여공제 | 이화여대 급여일(25일)에 자동으로 공제됩니다. | | | | | | | | | | | |

이화여자대학교 발전기금 조성에 위와 같이 기부(약정)합니다. 년 월 일

기부자 (서명)

* **개인정보 수집•이용 및 제 3자 제공 동의**

**수집•이용 목적** 기부자 관리 및 예우, CMS 자동이체 **수집항목** 상기 약정 정보 **보유•이용기간** 준영구 제3자 제공 (사)금융결제원 (CMS관련 계좌정보) **동의거부 권리 및 불이익내용** 기부자는 개인 정보의 수집 및 이용에 대한 동의를 거부할 수 있습니다. 동의하지 않는 경우 기부금 처리 및 기부자 예우에 어려움이 있을 수 있습니다. **□ 동의합니다**

* **기부자 예우 동의**

이화여자대학교 발전기금 후원자 예우 기준(후원금액별 상이)에 따라 감사카드 및 선물, 이화달력, 홍보책자, SMS 및 이메일이 발송될 수 있으며, 이화소식지 • 연간보고서•기부자 명예의 전당(Ewha Donors Wall)에 기부자의 이름이 게재될 수 있습니다. **□ 동의합니다**

* **주민등록번호 수집 및 이용 고지**

기부금영수증 발급을 위해 법인세법 및 소득세법에 따라 주민등록번호가 수집 및 이용되고 있습니다.

**Tel** (02)3277-2927,3969 **문자수신번호** 1666-0531 **Fax** (02)392-3473 **Homepage** <http://giving.ewha.ac.kr> **E-mail** [ewha21@ewha.ac.kr](mailto:ewha21@ewha.ac.kr)



그대가 바라는 미래, 이화

Ewha, The Future We Create

**장학금 지급 규정** ※장학금 후원 시 작성하여 주시기 바랍니다.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **장학금명** |  | | | | | |
| **수혜 학과** | □ 학과 지정 |  | 대학(원) |  | 학과 | □학부 □대학원 |
| □ 학과 미지정 | | | | | |
| **선발 조건** | □ 선발 조건 지정 | | | | | |
| □ 장학생 선발 및 지급에 관한 사항을 학교에 일임 | | | | | |
| **1인당 장학금액** | ( )원 | | **학기당 장학생 수** | | ( )명 | |
| **연간 장학금**  **지급 횟수** | □1회 (□1학기/□2학기) | | **1인당 장학금**  **지급 기간** | | 해당 학기에 한함 | |
| □2회 (매학기) | | □ 연속 지급  (기간 : ) | |
| **장학금 유형** | □ 등록금 범위 내 지원 | | **장학금 원금**  **지급 여부** | | □ 원금 지급 가능 | |
| □ 등록금 및 생활비 지원  (등록금 초과 지원) | | □ 원금 보존 (이자 범위 내에서만 지급) | |