

正本

財團法人喜憨兒社會福利基金會桃竹事務所 函

115. 4. 13

機關地址：新竹縣竹北市中華路 340-10 號 3 樓

承辦人：范宥瑩

聯絡電話：03-6563638#25

傳真：03-5527161

信箱：t02022@careus.org.tw

受文者：台中市大台中醫師公會

發文日期：中華民國 115 年 3 月 26 日

發文字號：財喜社竹字第 115184 號

速別：普通

密等及解密條件：普通

附件：如說明

擬辦意見：

理事長核示

日期：

辦理情形：

主旨：檢送喜憨兒社會福利基金會辦理「送愛到部落-偏鄉小學母親節蛋糕募集計畫」書1份，惠請 貴會予以公告宣導，請查照。

說明：

一、 『送愛到部落-偏鄉小學母親節蛋糕募集計畫』：

送愛到部落是喜憨兒基金會自 2009 年起所發動的公益計畫，邀請社會大眾認捐喜憨兒母親節蛋糕，並將大眾認捐的蛋糕送至偏鄉小學(含附設幼兒園)，秉持關懷偏鄉的心，並融入永續教育的精神，不僅為心智障礙者帶來穩定且持續的工作訓練機會，更能讓喜憨兒親手烘焙的母親節蛋糕乘載著您的善心支持，讓物資缺乏的偏鄉家庭暖心過節。

二、 邀請您加入送愛到部落計畫，為宜蘭縣、桃園市、苗栗縣、臺中市、屏東縣、臺東縣等偏鄉及非山非市區域，總計約有 34,482 位學童，募集母親節蛋糕，讓憨兒的烘焙手藝，成為灌溉部落家庭的養份。

三、 檢附相關資料：文宣、捐款授權書、捐款帳戶資料各一份。

四、 捐款、志工支援、庇護餐廳參訪、公益活動合作、家庭日義賣、小額捐款等活動細節請洽：

喜憨兒基金會公益行銷部：03-6563638 轉 23 黃小姐、25 范小姐

正本：台中市大台中醫師公會

副本：本會桃竹事務所

董事長 蕭淑珍

依權責劃分規定授權業務主管執行

• 2026 母親節 •

送愛蛋糕募集

每一顆甜蜜的蛋糕，凝聚了數個家庭的美好

今年母親節邀請您一同支持，
讓蛋糕的甜蜜陪伴憨兒與偏鄉學童，
共度溫馨母親節。

募集至 ▶
04.24

♥ 用雙手，揉出未來的模樣 ♥



「媛媛，先看老師示範，用雙手把芋泥內餡輕輕搓圓喔！」為了學會搓圓，媛媛已練習了三個月。雖流程仍不熟練，但能一步步完成，偶爾遺漏細節，老師會在一旁溫柔提醒。面對心智上的限制，她靠反覆練習記住每個步驟。過程雖辛苦，媛媛仍珍惜這份得來不易的工作，盼能自立生活，用雙手把溫暖送到偏鄉學童心中。

掃描下方喜憨兒基金會專屬 QRcode，輕鬆 LINE PAY 捐款 ♥



點選【捐款】選擇捐款金額、捐款人資料

→ 完成線上捐款，統一寄送收據與紀念品

① 一般民眾捐款：備註欄位備註「送愛」

② 企業同仁捐款：備註欄位備註「企業名稱」，以利後續統計

捐款 1,497 元贈【喜穀豐藏禮盒】乙份 →





2026 年母親節送愛

喜憨兒社會福利基金會 桃竹事務所

公益行銷部 資源開發 范小姐、陳小姐

電話：03-6563638 轉 25、60

填妥後可拍照回傳：t02022@careus.org.tw

t02512@careus.org.tw

送愛到部落 信用卡捐款授權單 [以下皆為必填欄位，請正楷填寫，以免造成收據開立錯誤，謝謝您！]

| | | | |
|--------------|---|----|---|
| 收據抬頭 | | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 |
| 聯絡電話 | (日) _____ (手機) _____ | 生日 | 民國 _____ 年 _____ 月 _____ 日 |
| 收據地址 | | | |
| 電子信箱 | | | |
| 捐款方式 | <input type="checkbox"/> 每月定期捐款 <input type="checkbox"/> 150元 <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 600元 <input type="checkbox"/> 其它金額 _____ 元 <input type="checkbox"/> 捐款期間自 _____ 年 _____ 月起 至 _____ 年 _____ 月止 總計金額 _____ 元 <input type="checkbox"/> 不設期限，直到通知取消為止。(定期捐款，收據建議為年證明) <input type="checkbox"/> 單筆捐款 <input type="checkbox"/> 1,200元 <input type="checkbox"/> 2,400元 <input type="checkbox"/> 其它金額 _____ 元 | | |
| 捐款人 信用卡資訊 | 持卡人姓名 _____ 信用卡卡號 _____ - _____ - _____ (共16碼) 信用卡卡別 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB 信用卡有效期限 _____ 年 _____ 月 發卡銀行 _____ 持卡人簽名 _____ (同信用卡簽名) | | |
| 收據 / 紀念品 | 收據抬頭 <input type="checkbox"/> 另指定抬頭 _____ 身分證 / 統編 _____ ※ <input type="checkbox"/> 同意 提供身分證號，喜憨兒基金會將本捐款資料提供財政部作為年度綜合所得稅申報 收據型式 <input type="checkbox"/> 年證明 (每年三~四月寄發上年度之捐款證明) <input type="checkbox"/> 每月寄發 <input type="checkbox"/> 不寄 紀念品地址 <input type="checkbox"/> 不需要紀念品 <input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> 另指定地址 _____ | | |
| 備註 | 其他捐款方式： <input type="checkbox"/> 郵政劃撥 <input type="checkbox"/> 銀行匯款，匯款日：_____ 後五碼 _____ | | |

♥ 感謝您的愛心，可依下列方式進行捐款：

戶名：財團法人喜憨兒社會福利基金會

銀行：007 第一銀行竹北分行

ATM 轉帳：313-50-235011

劃撥帳號：42123431

企業 / 團體：_____

戶名:財團法人喜憨兒社會福利基金會

帳號:313-50-235011

銀行:第一銀行竹北分行(007)

