

With the Love of God, Free Humankind from Disease and Suffering.

하나님의 사랑으로
인류를 질병으로부터 자유롭게 한다

작은 나눔으로
우리 아이의 특별한 날이
오래오래 더 뜻깊어집니다

새로운 사랑과 나눔이
시작되는 곳,
세브란스 어린이병원입니다

우리 아이의
특별한 날에
더 큰 사랑을
선물하세요

어린이병원
'기념일 기부' 프로그램

아기 탄생, 손주 맞이, 첫돌,

백일, 건강 회복 등...

사랑하는 아이의 특별한 기념일을
따뜻한 나눔으로 더욱 빛내 보세요

소중한 후원금은

많은 아이들을 위해 어린이병원 발전기부금으로
기부하거나 경제적으로 힘든 또래 친구의 치료비로
자유롭게 선택하실 수 있습니다.

문의
어린이병원 경영지원팀
전화 02-2228-5942
이메일 severance317@yuhs.ac

후원 가족 예우

♡ 가족사진과 액자 증정

기부자 명판 앞에서 가족사진을 촬영하여 액자와 함께 증정합니다. 우리 아이가 더 큰 사랑을 알게 된 순간의 기록이자 훗날 자랑스런 추억이 될 것입니다. 또한 돌잔치 등 특별한 날에 아이의 생애 첫 기부를 소개 하거나, 다른 자녀분께 나눔의 의미를 알리는 데 뜻깊은 이야기거리가 됩니다. 특히 퇴원과 완치 기념의 경우, 의료진이나 담당 간호사가 소중한 순간을 함께 남겨드립니다.



♡ 어린이병원 기부자 명판 등재

백만 원 이상 기부하신 고액 후원자님의 경우, 소중한 아이와 함께하신 고귀한 나눔을 언제나 기억 하기 위해 어린이병원 기부자 명판에 새겨 드립니다.



기념일 후원 신청서

원하시는 선택을 하트♡에 체크✓해 주세요

주인공 이름	
기념일 종류	<input type="checkbox"/> 손주 맞이 기념 <input type="checkbox"/> 생일 <input type="checkbox"/> 백일 <input type="checkbox"/> 첫돌 <input type="checkbox"/> 퇴원 기념 <input type="checkbox"/> 건강 회복 기념 <input type="checkbox"/> 기타) _____

후원자 성함	
기념일 주인공과의 관계	<input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 부모 <input type="checkbox"/> 이모 <input type="checkbox"/> 삼촌 <input type="checkbox"/> 기타) _____
주민번호 (사업자번호)	
주소	
휴대폰	
유선전화	(♡ 자택 ♡ 직장)
이메일	

후원금액	원
후원 종류	<input type="checkbox"/> 어린이병원 발전기부금 <input type="checkbox"/> 어린이 환자 치료비
납부 방법	<input type="checkbox"/> 매월납 _____ 만 원 _____ 개월
	<input type="checkbox"/> 일시납 _____ 만 원
	<input type="checkbox"/> 기타 _____ <small>(예: 우리 아이 개월 수 만큼 기부, 15만 원)</small>
입금 방식	<input type="checkbox"/> 자동이체 _____ 은행 _____ 예금주 계좌번호 _____ 이체 희망일 <input type="checkbox"/> 15일 <input type="checkbox"/> 30일
	<input type="checkbox"/> 무통장입금 : 우리은행 126-083783-13-205 (예금주: 연세의료원)
	<input type="checkbox"/> 교직원 급여공제 (직번 _____)

위의 내용으로 어린이병원에 후원(약정)합니다.

_____ 년 _____ 월 _____ 일

후원자

(서명)

국세청 연말정산간소화서비스 기부금영수증 발급을 위한 주민등록번호 수집 및 이용에 동의하시나요?

예 아니오

연세의료원 후원회원을 위한 개인정보 보호방침

연세의료원 대외협력처(연세의료원 발전기금사무국)는 개인정보보호법 제15조, 제17조, 제24조에 따라 개인정보를 수집, 이용 처리하고 있습니다. 향후 개인정보보호방침을 개정하는 경우 웹사이트를 통해 공지할 예정입니다. 법률에서 정하는 경우를 제외하고 귀하의 동의 없이 개인정보를 제3자에게 제공하지 않습니다. 후원자의 개인정보를 보호하고 관련한 정보주체의 불만처리 및 피해구제 등을 위하여 개인정보 보호책임자를 지정하고 있습니다.

개인정보 수집 · 이용에 관한 안내

연세의료원 발전기금사무국은 개인정보보호법 제15조, 제17조, 제24조에 따라 정보주체의 동의를 받은후 기부 접수하고 있습니다.

1. 개인정보의 수집 · 이용 목적

동의함 동의안함

후원을 위해 기재되는 고유식별정보(주민등록번호), 기타 개인정보와 기부금 납입사항은 법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증 발급과 기부내역조회, 기부자 예우관련 목적에 사용됩니다.

2. 수집하려는 개인정보의 항목

동의함 동의안함

- 필수항목 : 성명, 생년월일, 주소, 전화번호, 연세의료원과의 관계, 기부금액, 기부용도, 납부방법, 납부기간, CMS이체시 은행계좌번호
- 선택항목 : 직장명, 부서, 직위, 기부권유자, 기부공개여부, 이메일, 소득공제여부
- 보유기간 : 기부자의 삭제 요청 시까지

※ 귀하는 상기 개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있으며, 거부 시 해당 서비스를 이용할 수 없습니다. (영수증 발급서비스, 기부자 예우 서비스, 세제혜택)

3. 고유식별정보 수집 및 이용

동의함 동의안함

- 수집되는 고유식별정보 항목 : 주민등록번호(또는 사업자등록번호)
- 수집 및 이용 목적
 - 법인세법 제24조 제1항에 따른 기부금 영수증 발급에 사용됩니다.
 - 소득세법 제59조 제44항에 따라 세제혜택 받으실 때 사용됩니다.
- 보유기간 : 기부자의 삭제 요청 시까지

※ 귀하는 상기 개인정보 수집 및 이용 동의를 거부할 수 있으며, 거부 시 해당 서비스를 이용할 수 없습니다. (영수증 발급서비스, 기부자 예우 서비스, 세제혜택)

4. 개인정보 제3자 정보제공 및 취급 위탁 동의

동의함 동의안함

기부금 출금 및 관리 등의 처리 이행을 위해 아래와 같이 귀하의 개인정보를 제3자에게 제공 및 위탁합니다.

- 제공받은 자 : 국세청, 금융결제원, DM 발송업체
- 제공받은 자의 이용 목적 : 기부금 공제, 기부자의 기부금 자동이체, 뉴스레터 및 홍보물 발송
- 제공하는 개인정보 항목 : 은행명, 계좌번호, 예금주, 결제일, 성명, 주소
- 제공받은 자의 보유이용 기간 : 해당 목적 달성 시까지
- 귀하는 위와 같이 개인정보를 제3자에게 제공 되는 것을 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.

단, 제3자에게 개인정보 제공에 동의하지 않은 경우 기부금 자동이체 등을 하실 수 없습니다.

본인은 연세의료원 대외협력처 발전기금팀의 개인정보 처리 방침에 동의 합니다.

_____ 20 _____ 년 _____ 월 _____ 일

기부자 성명 : _____ (서명)