

작심자

희망성금

. 2021.

코로나19로
터 어려워진 우리 주변 위기 가정에게
희망을 전해주세요.



대한적십자사
서울특별시지사

코로나19로 더 어렵워진 위기 가정에게 희망을 선물해주세요.

2021 적십자 희망성금은

코로나 19로 더욱 어려워진
우리 동네 위기 가정에게
희망을 선물하는 캠페인입니다.

우리의 참여로 만들 수 있는 변화

첫번째 변화

경제적 부담으로 학업을 중단한
아동청소년에게 교육비를 지원할 수 있습니다.



두번째 변화

당장의 생계가 막막한 이웃에게
3달치 생계비를 지원할 수 있습니다.



세번째 변화

갈 곳 없는 이웃에게
따뜻한 보금자리를 제공할 수 있습니다.



네번째 변화

몸이 아파도 병원에 가지 못하는 이웃에게
수술비, 입원비 등 치료비를 지원할 수 있습니다.



2020년 | 523세대
2019년 | 399세대
2018년 | 480세대



2020년 | 948,303천원
2019년 | 577,851천원
2018년 | 1,041,488천원



희망성금 캠페인에 함께해 주신 기업(대표님)에게 드립니다.

100만원 이상 기부자

◆ 희망리더 위촉 및 기빙클럽 가입

희망성금 캠페인에 100만원 이상 참여해주시면
적십자 '희망리더'로 위촉되며 기빙클럽에 자동 가입됩니다.
* 기빙클럽 : 희망성금 100만원 이상 기부자 모임(적십자 홈페이지 | 채서)

◆ 봉사관 도네이션 보드 등재

서울에 소재한 4개 지역 봉사관의 도네이션 보드에
희망성금 기부자로 등재됩니다.

* 봉사관 소재지 : 종로구, 관악구, 강서구, 노원구

◆ 희망성금 전달식 진행 (필요시)

기업대표님, 실무자 등과 적십자 임직원이
참석하여 전달식을 진행합니다.

* 식 후 보도자료 배포 가능



기업의 기부이력에 따르고 액기부자 클럽을 운영하고 있습니다.

RCSV

◆ RCSV 소개

Red Cross Creating Shared Value(레드크로스 사회 공유 가치 인증)의 약자로 적십자 인도주의를 통한 기업의 사회공유 가치 실현을 위해 운영하고 있는 법인단체 고액 기부 모임입니다.

◆ 회원 구성

정회원 : 기부금 1억원 이상 (일시 또는 누적)을 완납한 법인 및 단체

약정회원 : 기부금 1억원 이상 약정(5년 이내 완납 약정)한 법인 및 단체

* 최초 가입액은 2천만원 이상

◆ 가입 절차

문의 → 가입식(가입폐 증정) → 보도자료 배포 → 적십자 인도주의 활동 제안 및 참여

◆ 서울지역 주요 가입사 (전국 104호)

CLPA 한국대부금융협회

FILA



서울보증보험(주) 한국공인회계사회

코센탁여오텔

Otsuka
Korea Ottuka Pharm.



2021 적십자 회망성금 기탁서

STEP1. 기부자 정보

*성명(단체명)			
*연락처(휴대폰)			
*생년월일 / 성별 (사업자등록번호)	생년월일	년	월 일
	사업자등록번호		
*주소			
기부금영수증 발급	○ 신청 (주민등록번호)	-) ○ 미신청

*표시는 필수기재 사항입니다.

STEP2. 기부금액 정보

*기부자명			
*기부금액	금	원	
송금일자	년	월	일
기부처	대한적십자사 / 송금계좌: 국민은행 091-01-0237-649 (예금주: 대한적십자사 서울특별시지사)		
대한적십자사 홈페이지 기방클럽(Giving Club) 명단 등재	※ 100만원 이상 기부시	○ 등외	○ 미등외

[개인정보 수집 - 활용 등의 사항]

대한적십자사는 회망성금 기탁을 위한 개인정보 수집이용을 위하여 개인정보 보호법 제15조 및 제22조에 따라 귀하의 동의를 받고자 합니다.
1. 수집이용 목적: 기부이력확인, 기타 기부회원 서비스, 혁신자사 인도주의 활동 소개 및 참여방법 안내 등 제공
2. 수집항목: 성명, 단체명, 생년월일, 성별, 사업자등록번호, 연락처(휴대전화번호), 주소, 기부금액, 기부금영수증 발급 신청 여부, 대한적십자사 홈페이지 명단 공개 여부, 이메일

*필수항목: 성명, 단체명, 생년월일, 성별, 사업자등록번호, 연락처(휴대전화번호), 주소, 기부금액, 기부금영수증 발급 신청 여부
·선택항목: 주민등록번호(기부금영수증 발급 신청시)
3. 보유기간: 10년

4. 귀하는 개인정보 수집·이용에 동의하지 않으실 수 있습니다. 단, 회망성금 등록을 위한 최소한의 정보인 필수정보 미입력 시 등록이 되지 않습니다.

*개인정보 수집·이용	○ 등외	○ 미등외
-------------	------	-------

*개인정보 등의 마케팅 등록신청이 이루어질 수 없습니다.

본인은 대한적십자사 회망성금을 기탁합니다.

년 월 일 신청자: _____
(서명 또는 인)

참여방법

Fax(02-2290-6775) 또는 사진 촬영 후 문자발송 (1811-0719)

CONTACT US

PHONE NUMBER

이채린 대리 02-2290-6706

EMAIL ADDRESS

이채린 대리 chaerin@redcross.or.kr