

寄付金の給与等からの払い込みについて

寄付をご希望の方で、給与・賞与からの払い込みで申し込まれる場合は、別紙「寄付金の給与等からの払込申込書」（以下「払込申込書」という。）に記入押印のうえ、財務部助成課へご提出ください。

1. 「払込申込書」記入上の注意点について

払込申込書に必要な事項を正確にご記入ください。

- (1) 月例給与からの払い込みについては、控除希望月の前月 25 日までに払込申込書をご提出ください。
- (2) 賞与からの払い込みについては、6 月期賞与時は 5 月 25 日までに、12 月期賞与時は 11 月 20 日までに払込申込書をご提出ください。
- (3) 区分欄は、希望される区分（給与または賞与）の数字を○で囲んでください。
- (4) 寄付金の使途は、備考欄の項目から選択してください。使途指定寄付金は、使途を必ずご記入ください。

* その他

- (1) 払込申込書は、財務部助成課（本館 2 階）へ学内便でお送りくださるか、もしくは直接ご持参ください。
- (2) 給与・賞与からの払い込みによる寄付金は、給与（賞与）明細書に「寄付金」と表示しますので、ご了承ください。
- (3) 卒業生あるいは在学生保護者の立場から寄付を希望される方は、インターネット募金または専用の振込用紙をご利用ください。

2. 寄付金に係る税制上の優遇措置について

本学は、税額控除対象法人・特定公益増進法人として認定されていますので、ご寄付をされた場合は、原則として次の税制上の優遇措置を受けることができます。ご寄付をされた方は、確定申告の際、「税額控除」と「所得控除」のうち、いずれか一方の制度を選択し適用を受けることができます。

- (1) 減税の内容（詳しくは、ご寄付をされた後、個別にご案内いたします。）

- ① 所得税

【税額控除の場合】 $\boxed{\text{寄付金額（総所得金額等の 40\%が限度）} - 2 \text{ 千円}} \times 40\%$ を所得税額から控除
(所得税額の 25%が限度)

【所得控除の場合】 寄付金額（総所得金額等の 40%が限度） - 2 千円 を所得から控除

- ② 個人住民税

本法人への寄付金を寄付金税額控除の対象として条例で指定している都道府県・市町村にお住まいの方は、個人住民税の寄付金税額控除の適用を受けることができます。

- (2) 減税の手続

寄付金が給与等から控除され所定の手続きが終わり次第、「受領証」と「税額控除に係る証明書（写し）」をお送りいたします。減税の手続きは、寄付をされた翌年の確定申告期間に、所轄の税務署に申告してください。

3. お問い合わせ先 福岡大学 財務部助成課

寄付金の給与等からの払込申込書

令和 年 月 日

財務部助成課 宛

所 属 福岡大学
福岡大学病院
福岡大学筑紫病院
福岡大学博多駅クリニック
附属大濠高等学校・大濠中学校
附属若葉高等学校

学部・部・科

課(室)

(内線：)

(フリガナ)

氏 名 _____ 印

職員番号	0	0	0						
------	---	---	---	--	--	--	--	--	--

寄付金を下記のとおり給与等から払い込みます。

	年月	申込金額					区分		用途：目的に <input checked="" type="checkbox"/> 印と金額を必ずご記入ください	
		十	万	千	百	十	一	1		2
一括	令和 年 月					0	0	給与	賞与	<input type="checkbox"/> 福岡大学学生サポート募金 _____ 円 <input type="checkbox"/> ①入学前予約型奨学金 _____ 円 <input type="checkbox"/> ②経済的困窮学生に対する奨学金 _____ 円 <input type="checkbox"/> ③国際交流に関する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ④学生のスポーツ強化に対する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑤正課外教育及び社会貢献活動に対する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑥その他学生の教育、学習及び生活に関する支援の充実を図る事業 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑦新型コロナウイルス感染学生等支援 _____ 円 (<input checked="" type="checkbox"/> なしの場合は、②経済的困窮奨学金とさせていただきます。)
	令和 年 月					0	0	給与	賞与	
継続 (注)	令和 年 月					0	0	給与	賞与	<input type="checkbox"/> 新室内プール建設募金 _____ 円 <input type="checkbox"/> 新自修寮建設募金 _____ 円 <input type="checkbox"/> 新体育寮建設募金 _____ 円
	令和 年 月					0	0			
	令和 年 月					0	0	給与	賞与	<input type="checkbox"/> 使途指定寄付金 _____ 円 用途： _____ のため 例) ○○○部活動支援のため、○○学部教育・研究のため等
	令和 年 月					0	0			

◆情報公開について印をいれてください。 承諾 (公開) 不承諾 (匿名希望)

※印の無い場合は**実名での掲載**とさせていただきます。

◆受領証の発行について印をいれてください。 まとめて発行 (備考1) 控除月毎の発行

備考1：確定申告時期前に申告期間に該当する月分の受領証をまとめて送付いたします。

(注) 継続寄付をご希望の方は、毎月の給与からの控除を希望される金額をご記入ください。

※一口当たりの金額は特に定めておりません。

※福岡大学学生サポート募金は「福大生を応援する制度」です。金額の多寡にかかわらず、末長く(例えば一年に一回の寄付を継続的に)ご支援くださいますようお願いいたします。

寄付金の給与等からの払込申込書

記入例

令和〇年〇月〇日

財務部助成課 宛

- 所 属
- 福岡大学
 - 福岡大学病院
 - 福岡大学筑紫病院
 - 福岡大学博多駅クリニック
 - 附属大濠高等学校・大濠中学校
 - 附属若葉高等学校

学部・部・科

〇〇事務 課(室)

(内線: 〇〇〇〇)

(フリガナ)

氏 名

〇〇 〇〇

〇〇 〇〇

印

職員番号	0	0	0	X	X	X	X	X
------	---	---	---	---	---	---	---	---

寄付金を下記のとおり給与等から払い込みます。

	年月	申込金額					区分		用途: 目的に <input checked="" type="checkbox"/> 印と金額を必ずご記入ください	
		十	万	千	百	十	一	1		2
一括	令和 2 年 6 月	5	0	0	0	0	0	1	2	<input checked="" type="checkbox"/> 福岡大学学生サポート募金 <input type="checkbox"/> ①入学前予約型奨学金 _____ 円 <input type="checkbox"/> ②経済的困窮学生に対する奨学金 _____ 円 <input type="checkbox"/> ③国際交流に関する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ④学生のスポーツ強化に対する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑤正課外教育及び社会貢献活動に対する支援 _____ 円 <input type="checkbox"/> ⑥その他学生の教育、学習及び生活に関する支援の充実を図る事業 _____ 円 <input checked="" type="checkbox"/> ⑦新型コロナウイルス感染学生等支援 <u>50,000</u> 円 (☑なしの場合は、②経済的困窮奨学金とさせていただきます。)
	令和 年 月					0	0	1	2	<input type="checkbox"/> 新室内プール建設募金 _____ 円 <input type="checkbox"/> 新自修寮建設募金 _____ 円 <input type="checkbox"/> 新体育寮建設募金 _____ 円
継続 (注)	令和 年 月							1	2	<input type="checkbox"/> 使途指定寄付金 _____ 円 用途: _____ のため
	令和 年 月					0	0	1	2	例) 〇〇〇部活動支援のため、〇〇学部教育・研究のため等

◆情報公開について印をいれてください。 承諾 (公開) 不承諾 (匿名希望)
 ※印の無い場合は**実名での掲載**とさせていただきます。
 ◆受領証の発行について印をいれてください。 まとめて発行 (備考1) 控除月毎の発行
 備考1: 確定申告時期前に申告期間に該当する月分の受領証をまとめて送付いたします。

(注) 継続寄付をご希望の方は、毎月の給与からの控除を希望される金額をご記入ください。

※一口当たりの金額は特に定めておりません。

※福岡大学学生サポート募金は「福大生を応援する制度」です。金額の多寡にかかわらず、末長く(例えば一年に一回の寄付を継続的に)ご支援くださいますようお願いいたします。