GIFT AID DECLARATION

Students name	Form
Title (Mr., Mr	s., Miss, Other)
Full Name	••••••
Address	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
•••••	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
Post Code	•••••
Charity Name	St. Joseph's College
School Fund to	ny donations I make to St. Joseph's College to be treated as Gift Aid donations so that St. ege can reclaim tax on them.
income tax or	per to notify us if you no longer pay an amount of capital gains tax equal to the tax we reclaim on s. (25p for every £1 you give.)
Signature	
Date	••••••