



Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Mi promesa...

- Liderazgo \$25/semana
Liderazgo \$15/semana
Liderazgo \$10/semana

Lista de líderes: Lista anterior No enumerar

- \$8 \$5 \$2 - Por semana
'Mi parte' - 1 hora de paga al mes o el 1% del salario
Otros \$ Por semana Por período de pago Otros:

Donación anual total: \$

Formas de pago:

- Retención en la nómina
Facturación: Mensual Trimestral
Cárguelo a mi cuenta: VISA Mastercard
Una vez por el total Mensual 1/12 del total

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque #

Número de tarjeta# \_\_\_\_\_

Fecha de expiración / / Código de 3 cifras (en el reverso) \_\_\_\_\_

Autorizo las deducciones de nómina o las transacciones con tarjeta de crédito arriba indicadas.

Handwritten signature box

Compromiso permanente - Continuar con mi compromiso hasta que lo cambie.

¿Cómo podemos darle las gracias? email mail phone por favor no

- Contribuyente fiel. Llevo contribuyendo a United Way desde hace años.
Suscríbese al boletín electrónico de Community Connections para recibir ocasionalmente noticias, actualizaciones, informes anuales, información sobre programas, eventos, etc.

Opcional - Un comité de voluntarios de United Way trabaja duro para asegurar que los fondos tengan el mejor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

\*Deseo que me den las gracias su nombre y dirección se comunicarán a los programas mencionados.

Opción A: Elija un área o áreas de impacto comunitario:

- Crisis Educación Estabilidad financiera Salud



Opción B\*: 50% a Jennings County United Way y 50% a:

Nombre del programa benéfico

Opción C\*: Por lo demás, se designan como sigue:

Nombre del programa benéfico



Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Mi promesa...

- Liderazgo \$25/semana
Liderazgo \$15/semana
Liderazgo \$10/semana

Lista de líderes: Lista anterior No enumerar

- \$8 \$5 \$2 - Por semana
'Mi parte' - 1 hora de paga al mes o el 1% del salario
Otros \$ Por semana Por período de pago Otros:

Donación anual total: \$

Formas de pago:

- Retención en la nómina
Facturación: Mensual Trimestral
Cárguelo a mi cuenta: VISA Mastercard
Una vez por el total Mensual 1/12 del total

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque #

Número de tarjeta# \_\_\_\_\_

Fecha de expiración / / Código de 3 cifras (en el reverso) \_\_\_\_\_

Autorizo las deducciones de nómina o las transacciones con tarjeta de crédito arriba indicadas.

Handwritten signature box

Compromiso permanente - Continuar con mi compromiso hasta que lo cambie.

¿Cómo podemos darle las gracias? email mail phone por favor no

- Contribuyente fiel. Llevo contribuyendo a United Way desde hace años.
Suscríbese al boletín electrónico de Community Connections para recibir ocasionalmente noticias, actualizaciones, informes anuales, información sobre programas, eventos, etc.

Opcional - Un comité de voluntarios de United Way trabaja duro para asegurar que los fondos tengan el mejor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

\*Deseo que me den las gracias su nombre y dirección se comunicarán a los programas mencionados.

Opción A: Elija un área o áreas de impacto comunitario:

- Crisis Educación Estabilidad financiera Salud



Opción B\*: 50% a Jennings County United Way y 50% a:

Nombre del programa benéfico

Opción C\*: Por lo demás, se designan como sigue:

Nombre del programa benéfico



Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Empleador \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Mi promesa...

- Liderazgo \$25/semana
Liderazgo \$15/semana
Liderazgo \$10/semana

Lista de líderes: Lista anterior No enumerar

- \$8 \$5 \$2 - Por semana
'Mi parte' - 1 hora de paga al mes o el 1% del salario
Otros \$ Por semana Por período de pago Otros:

Donación anual total: \$

Formas de pago:

- Retención en la nómina
Facturación: Mensual Trimestral
Cárguelo a mi cuenta: VISA Mastercard
Una vez por el total Mensual 1/12 del total

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque #

Número de tarjeta# \_\_\_\_\_

Fecha de expiración / / Código de 3 cifras (en el reverso) \_\_\_\_\_

Autorizo las deducciones de nómina o las transacciones con tarjeta de crédito arriba indicadas.

Handwritten signature box

Compromiso permanente - Continuar con mi compromiso hasta que lo cambie.

¿Cómo podemos darle las gracias? email mail phone por favor no

- Contribuyente fiel. Llevo contribuyendo a United Way desde hace años.
Suscríbese al boletín electrónico de Community Connections para recibir ocasionalmente noticias, actualizaciones, informes anuales, información sobre programas, eventos, etc.

Opcional - Un comité de voluntarios de United Way trabaja duro para asegurar que los fondos tengan el mejor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

\*Deseo que me den las gracias su nombre y dirección se comunicarán a los programas mencionados.

Opción A: Elija un área o áreas de impacto comunitario:

- Crisis Educación Estabilidad financiera Salud



Opción B\*: 50% a Jennings County United Way y 50% a:

Nombre del programa benéfico

Opción C\*: Por lo demás, se designan como sigue:

Nombre del programa benéfico