

FORMULARIO DE COMPROMISO DE LA CAMPAÑA DE FINNEY COUNTY UNITED WAY

Por favor complete y devuelva a su empleador para campañas de empleado. Descontar de nómina promesas debe presentarse al empleador antes de ser sometido a United Way. Para regalos individuales o corporativos, por favor enviar a la oficina FCUW.

Step 1

 Información del Donante (Por Favor Imprimir)

Yo autorizo mi nombre y datos de contacto a ser lanzado a United Way para el único propósito de recibir información de y acerca de United Way. United Way no vender, distribuir o divulgar mi información a terceros.

Empleador _____ Fecha _____

Nombre _____ Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono de Negocio _____ Correo Electrónico _____

→ (Por favor escriba el nombre como quieras listados.) _____

Step 2

 Seleccione su opción de pago

Deducción de Nómina:

Autorizo a mi empleador a descontar de mi pago:

\$ _____ Cantidad por período de pago

_____ Número de períodos de pago por año

\$ _____ Compromiso Total

Efectivo o Cheque:

Cantidad Total \$ _____

Facturame Trimestralmente (Para los regalos de \$100 o más)

Compromiso Total \$ _____

Cantidad pagada ahora \$ _____

Saldo adeudado \$ _____

Hace cheques pagaderos a: *Finney County United Way.*

Tarjeta de Crédito

VISA/ Mastercard/ Discover

Nombre en la Tarjeta: _____

Número de Tarjeta: _____

CVV/CVC Código: _____ Exp: _____

También podemos tomar su pago por teléfono o en nuestra oficina.

Mi Regalo Total Anual: \$ _____

Mi regalo de \$500 me califica como donante del liderazgo. (Debe combinarse con el regalo del cónyuge si usted elige) Mi nombre se mostrará tal como aparece por encima o, por favor una lista de mi/nuestro nombre como sigue:

Nombre de esposa _____ Empleador _____

Step 3

 Elige cómo quieres invertir en tu comunidad.

Por favor use mi regalo donde más se necesita. (Beneficia a todas las agencias asociadas)

Deseo asignar la totalidad o una parte de mi donación a una agencia asociada de United Way del condado de Finney:

\$ _____ Agencia Designada: _____

Step 4

 Por favor firme y feche su promesa.

Firma _____ Fecha _____

Deseo permanecer en el anonimato. Por favor marque esta casilla si no desea que su nombre aparezca en el periódico.

- ✓ POR FAVOR RECUERDE DE UNITED WAY EN SU TESTAMENTO / PLANIFICACIÓN DE INVERSIONES.
- ✓ CONTACTO UNITED WAY PARA OPORTUNIDADES DE VOLUNTARIADO.
- ✓ A DONAR ES UNA DECISIÓN PERSONAL. UNITED WAY DESALIENTA FUERTEMENTE Y TRABAJA PARA ELIMINAR LA COERCIÓN DE CUALQUIER TIPO EN EL PROCESO DE SOLICITUD.

