

Mi Información Por favor de imprimir

Sr. Sra. Srta. Dr.

Nombre _____

Empleado _____

Domicilio _____

Telf. De Trabajo _____

City/State/Zip _____

Correo Electrónico de trabajo _____

Telefono _____

Correo electrónico _____

Déjenos Saber:

Por favor de proveer su correo electrónico para demostrarle como su contribución hace diferencia

- Voy a retirarme este ano Deseo que mi regalo sea anónimo
 Como incluyo United Way en mi testimonio para dejar un legado

Dar seleccione una opción a continuación

Opción de deducción de nomina

Quisiera dar: Recibo mi cheque:
 \$ _____ por pago Semanal (52 pagos)
 Mi Regalo \$ _____ Cada 2 semanas (26 pagos)
 Dos veces al mes(24 pagos)
 Mensual (12 pagos)
 Otro (_____ pago)

Fair Share Option

Quisiera dar una hora de pago:
 Por mes \$ _____ X _____ # de periodo de pagos

Opciones de facturación directa

Quisiera dar Cobrame Por mes _____ Mes Preferido
 \$ _____ (cantidad Dos veces al ano(2 veces)
 total) Trimestral(4 veces)
 Deducir de cuenta bancaria
 Complete Formulario de autorización de pago directo

Opción de Regalo Directo

Mi regalo de Método de pago
 \$ _____ esta incluido efectivo
 Cheque— pagado a United Way of Colquitt Co.
 Stock—Contacte United

Colaborador fiel

Numero de anos que a dado a United Way _____ .

Como quiere invertir en su comunidad?

Opción A

United Way of Colquitt County Community Fund
 La forma mas ponderosa de invertir su regalo. Distribución de voluntarios a juntas de programas con mas necesidad critica. Regalos sin designación serán dirigidos a este fondo.
 \$ _____

Opción B

- Educación \$ _____ Ayudar a niños y jóvenes alcanzar su potencial
 Salud \$ _____ Mejorar la salud física y mental de la gente
 Ingresos \$ _____ Ayudando a familias ser mejor estables financieramente e independientemente

Opción C

Designación de Donante \$ _____
 Organización Especifica _____

NOTA: Un mínimo de \$25 es requerido para realizar una donación designada. Agencias elegibles deben ser sin fines de lucros de salud y servicio humano que provén servicios al condado de Colquitt o otra United Way.

ADVOCATE.

Quiero recibir boletín.

VOLUNTEER.

Contactarme para ser voluntario..

Firme aquí

X Firma _____ Fecha _____

GRACIAS!

To comply with new IRS regulations, if you choose to contribute by payroll deduction, you must retain a copy of this pledge form in addition to your pay stub or W-2 Form to document your gift to UWCC. No goods or services have been given, in whole or part, for this contribution. Giving is a personal decision. United Way has a strong policy against coercion. United Way respects your privacy and does not rent, trade or sell lists of donors.