

# Tarjeta de compromiso



**Campaña United Way**  
**Del 10 de septiembre**  
**al 21 de octubre de 2023**

## OPCIONES DE DONACIÓN

### Deducción fácil de la nómina

A. Quiero contribuir con la siguiente cantidad durante cada período de pago:

\$50  \$20  \$10  \$5  \$3  \$1

Otro: \_\_\_\_\_

B. Mi período de pago es semanal (52).

Mi donación anual total (A x B) es de \$ \_\_\_\_\_

### Pago directo

Me comprometo a pagar un total de \$ \_\_\_\_\_ en:

Efectivo/cheque adjunto (n.º de cheque \_\_\_\_\_ a nombre de Hannaford)

Factura:  mensual  trimestral

semestralmente  una vez: \_\_\_\_\_

(Especifique el mes y el año.)

### Pago con tarjeta de crédito

Proporcione la información de su tarjeta de crédito a su gerente en persona, para entrar directamente en StratusLIVE.

## CÍRCULO DE LÍDERES

Los miembros del Círculo de líderes son aquellos que donan \$1,000 o más a la campaña; cumplen un papel integral en la realización de un cambio positivo y duradero en la vida de las personas. Por menos de \$20 a la semana, puede ser miembro del Círculo de líderes. Esperamos que se una a nosotros este año.

Sí, me gustaría unirme al Círculo de líderes.

Sí, combinando mi donación con la de mi cónyuge/pareja a United Way, nos gustaría unirnos al Círculo de líderes.

Nombre del cónyuge/pareja: \_\_\_\_\_

Lugar de trabajo del cónyuge/pareja: \_\_\_\_\_

Para un mejor reconocimiento, me gustaría aparecer en la lista como: \_\_\_\_\_

Prefiero/preferimos permanecer en el anonimato.

### Donación de acciones

Avisé a United Way antes de hacer cualquier transferencia de acciones llamando al 207-347-2325.

Por la presente autorizo a ADUSA a deducir la siguiente cantidad de mi nómina semanal para mi donación a United Way.

Esta autorización permanecerá en vigor durante el año natural 2024 a menos que la cancele antes de que termine el año.

**Firme y escriba la fecha aquí:**

\_\_\_\_\_  
(La firma es obligatoria para todos los métodos de pago).

\_\_\_\_\_  
Fecha

Gracias por su contribución. No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución. Guarde una copia de este formulario para sus registros impositivos. También necesitará una copia de su cheque cancelado, el talón de pago, el formulario W-2 u otra documentación del empleador. Consulte a su asesor fiscal para obtener más información. United Way y ADUSA creen firmemente que dar es una decisión personal. La decisión de dar y la cantidad de su contribución dependen solo de usted. Ninguna forma de coerción es aceptable.

## INFORMACIÓN DEL ASOCIADO

Para reconocer mejor su donación a United Way e informarle de los resultados, le agradecemos que nos proporcione la siguiente información:

Nombre \_\_\_\_\_

N.º de departamento/tienda \_\_\_\_\_ N.º de Id. global \_\_\_\_\_

### Fondo de impacto comunitario (Community Impact Fund) de United Way

Al elegir este fondo, su contribución tiene el mayor impacto. Los voluntarios trabajan arduamente para garantizar que solo los programas que demuestren un impacto mensurable en la vida de las personas reciban dólares de United Way.

### Dirija su donación (mínimo de \$52)

Además del Fondo de impacto comunitario de United Way, también tiene la opción de dirigir toda o parte de su donación a una causa o agencia específicas.

La organización debe ser una agencia de salud y servicios sociales 501(c)(3) exenta de impuestos y no una fraternidad, una organización política o una institución religiosa.

Las promesas de donación designadas se calculan tanto para recaudar fondos como para gastos administrativos, según los costos históricos reales conforme a las normas de membresía de United Way Worldwide.

Quiero destinar el \_\_\_\_\_ % de mi donación a la siguiente agencia asociada a United Way: \_\_\_\_\_

Quiero destinar el \_\_\_\_\_ % de mi donación a otra organización United Way: \_\_\_\_\_

Quiero destinar el \_\_\_\_\_ % de mi donación a la siguiente agencia de salud y servicios sociales:

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

N.º de EIN \_\_\_\_\_

Si la información de la agencia que proporciona está incompleta o es inexacta, United Way se reserva el derecho de dirigir su donación a la organización United Way de su lugar de trabajo.

No quiero que se comparta mi nombre ni mi dirección con esta agencia designada ni con United Way.

## UNITED WAYS

### Maine

Heart of Maine UW  
(antes UW of Eastern Maine)

UW of Androscoggin County  
 UW of Aroostook  
 UW of Kennebec Valley  
 UW of Mid Coast Maine  
 UW of Southern Maine  
 UW of the Tri-Valley Area

### Massachusetts

UW of Central Massachusetts  
 UW of Greater Plymouth County  
 UW of Massachusetts Bay and Merrimack Valley  
 UW of North Central Massachusetts  
 UW of Tri-County

### New Hampshire

Granite UW  
 Monadnock UW  
 UW of Greater Nashua  
 UW of Sullivan County

### New York

Tri-County UW  
 UW of the Adirondack Region  
 UW of Mid Rural NY  
 UW of the Dutchess-Orange Region  
 UW of Fulton County  
 UW of Greater Capital Region  
 UW of the Mohawk Valley  
 UW of Northern NY  
 UW of Ulster County

### Vermont

Green Mountain UW  
 UW of Addison County  
 UW of Lamoille County  
 UW of Northwest Vermont  
 UW of Rutland County  
 UW of Windham County