

Tarjeta de compromiso



**Campaña United Way
8 de septiembre
al 19 de octubre de 2024**

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 *(Encierre en un círculo una opción de pago).*

Me comprometo a pagar un total de \$ _____ mediante:

- A.** Efectivo/cheque adjunto
(n.º de cheque _____ a nombre de ADUSA)
- B.** Factura: mensual trimestral semestral
 única: _____
(Especifique el mes y el año).
- C.** Tarjeta de crédito: Entregue 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 hacer 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

Avise a United Way antes de hacer cualquier transferencia de acciones llamando al 207-347-2322.

Por la presente autorizo a ADUSA a deducir la siguiente cantidad de mi cheque de nómina semanal para mi donación a United Way. Esta autorización permanecerá en vigor durante el año natural 2025 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 entregaron 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 dé 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 medible en la vida de las personas reciban dinero de United Way.

Destine su donación (mínimo de \$52)

Además del Fondo de impacto comunitario de United Way, también tiene la opción de dirigir su donación en su totalidad o parte 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 entrega está incompleta o es inexacta, United Way se reserva el derecho de destinar 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
 UW del condado de Androscoggin
 UW de Aroostook
 UW del valle de Kennebec
 UW de la costa central de Maine
 UW del sur de Maine
 UW del área de Tri-Valley

Massachusetts

- UW de la zona central de Massachusetts
 UW de la región metropolitana del condado de Plymouth
 UW de la bahía de Massachusetts
 UW de la zona centro-norte de Massachusetts
 UW de Tri-County

New Hampshire

- UW de Granite
 UW de Monadnock
 UW de la región metropolitana de Nashua
 UW del condado de Sullivan

Nueva York

- UW de Tri-County
 UW de la región de Adirondack
 UW de la zona central rural de NY
 UW de la región de Dutchess-Orange
 UW de la región metropolitana de la capital
 UW del valle de Mohawk
 UW del norte de NY
 UW del condado de Ulster

Vermont

- UW de Green Mountain
 UW del condado de Addison
 UW del condado de Lamoille
 UW del noroeste de Vermont
 UW del condado de Rutland
 UW del condado de Windham