

# Tarjeta de compromiso



helps



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 Hannaford)
- 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

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

Por la presente autorizo a Hannaford Bros. Co., LLC a deducir la siguiente cantidad de mi 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 Hannaford 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