

Pledge cartão



Campanha da United Way
7 de setembro a 18 de outubro, 2025

OPÇÕES DE DOAÇÃO

Desconto em folha de pagamento

A. Quero contribuir com o seguinte montante cada período de pagamento:

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

Outro: _____

B. O meu período de pagamento é semanal (52).

A minha doação anual total (A x B) é de \$ _____

Pagamento direto (Assinale uma opção de pagamento.)

Comprometo-me a doar um total de \$ _____ a ser pago da seguinte maneira:

A. Dinheiro/Cheque incluso

(Cheque nº _____ pagável à Hannaford)

B. Faturação: ☐ uma vez ☐ mensalmente

☐ trimestralmente ☐ semestralmente: _____
(Especifique o mês e ano.)

C. Cartão de crédito: Indique a informação do cartão em pessoa ao seu gestor, para introdução direta no StratusLIVE.

CÍRCULO DE LÍDERES

Os membros do Leaders' Circle/Círculo de Líderes são os que doam \$1000 ou mais para a campanha; desempenham um papel fundamental na facilitação de mudanças positivas e duradouras na vida das pessoas. Por menos de \$20 por semana, pode ser um membro do Leaders' Circle/Círculo de Líderes. Esperamos que faça parte deste nível este ano.

- ☐ Sim, gostaria de me juntar ao Leaders' Circle/Círculo de Líderes.
☐ Sim, combinando a minha doação com a doação do cônjuge/parceiro para a United Way, gostaríamos de nos juntar ao Leaders' Circle/Círculo de Líderes.

Nome do/a cônjuge/parceiro/a: _____

Local de trabalho do/a cônjuge/parceiro/a: _____

Para fins de reconhecimento, gostaria/gostaríamos de ser listados como _____

☐ Eu/Nós prefiro/preferimos permanecer anônimo/s.

Doação de ações

Notifique a United Way antes de todas as transferências de ações ligando para o número 207-347-2322.

Pelo presente autorizo a Hannaford Bros. Co., LLC a descontar o seguinte montante do meu salário semanal para a minha doação da United Way. Esta autorização continuará em vigor durante o ano civil de 2026 exceto se for cancelada antes do fim do ano.

Assinatura e data aqui:

(A assinatura é obrigatória para todos os métodos de pagamento.)

Data _____

Obrigado pela sua contribuição. Não foram fornecidos produtos ou serviços em troca desta contribuição. Conserve uma cópia deste formulário para as suas declarações fiscais. Será também necessária uma cópia do seu cheque cancelado, recibo de pagamento, W-2 ou outra documentação da entidade patronal. Consulte o seu consultor fiscal para obter mais informação. A United Way e a Hannaford acreditam firmemente que a doação é uma decisão pessoal. A decisão de fazer uma doação e do montante da contribuição é pessoal. Não é aceitável fazer qualquer tipo de coação.

INFORMAÇÃO DA ASSOCIADA

Para melhor reconhecer a sua doação à United Way e apresentar-lhe relatórios de resultados, agradecemos a seguinte informação:

Nome _____

Departamento/Loja n.º _____ ID global n.º _____

☐ United Way's Community Impact Fund/Fundo de Impacto na Comunidade da United Way

Ao escolher este fundo, a sua contribuição faz a maior diferença. Os voluntários trabalham arduamente para garantir que os dólares da United Way são enviados apenas para programas que demonstram um impacto mensurável nas vidas das pessoas.

☐ Direcionar a sua doação (mínimo de \$52)

Para além do United Way's Community Impact Fund, tem também a possibilidade de direcionar a totalidade ou parte da sua doação para uma causa ou agência específica.

A organização deve ser uma agência de saúde e serviços humanos isenta de impostos 501(c)(3) e não ter uma natureza de fraternidade, política ou religiosa.

Os compromissos designados são avaliados em termos de angariação de fundos e taxas administrativas com base em custos históricos reais de acordo com as United Way Worldwide Membership Standards/Normas Mundiais de Adesão da United Way.

☐ Encaminhe _____% da minha doação para a seguinte agência parceira da United Way: _____

☐ Encaminhe _____% da minha doação para outra United Way: _____

☐ Encaminhe _____% da minha doação para a seguinte agência de saúde e serviços humanos: _____

Nome _____

Morada _____

Cidade _____ Estado _____ Código postal _____

EIN N.º _____

Se a informação da agência que fornecer estiver incompleta ou incorreta, a United Way reserva-se o direito de encaminhar a sua doação para a United Way do seu local de trabalho.

☐ Não, não partilhe o meu nome e morada com esta agência designada ou a United Way.

UNITED WAYS

Maine

- ☐ Heart of Maine UW
☐ UW of Androscoggin County
☐ UW of Arrostook
☐ 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
☐ UW of North Central Massachusetts
☐ UW of Tri-County

New Hampshire

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

Nova Iorque

- ☐ Tri-County UW
☐ UW of the Adirondack Region
☐ UW of Mid Rural NY
☐ UW of the Dutchess-Orange Region
☐ 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