



Jennings County
UNITED WAY

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Empleador _____ Fecha: _____

MI COMPROMISO...

- Liderazgo Oro - \$25/semana
- Liderazgo Plata - \$15/semana
- Liderazgo Bronce - \$10/semana
- \$8/semana \$5/semana \$2/semana
- "Mi parte": 1 hora de pago al mes o 1 % del salario
- Otro \$ _____ por semana por periodo de pago Otro: _____

Donación Anual Total:
\$

Opciones de pago:

- deducción de nómina
- por favor facturame: mes trimestral
- Cargar mi VISA Mastercard

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque n.º

Una vez para el total Mes (1/12 del regalo total por 12 pagos)

Tarjeta # _____

Fecha de expiración ____ / ____ / ____ Código de 3 dígitos en la parte posterior _____

Autorizo estas transacciones.

Compromiso imperecedero—Continúa hasta que lo cambie

¿Cómo podemos agradecerte? email mail no

Suscríbete al boletín electrónico de Community Connections para recibir noticias ocasionales, actualizaciones, informes anuales, información del programa, eventos, etc. (puedes cancelar tu suscripción en cualquier momento)

Designación opcional Los voluntarios de United Way trabajan para garantizar el mayor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

Opción A: Elija el área(s) de impacto:

- Comunidad Saludable Oportunidades para Jóvenes
- Seguridad Financiera Resiliencia ComunitariaResiliency

Opción B: 50 % a United Way y 50 % a la organización benéfica indicada anteriormente.

Opción C: De lo contrario, se designará como sigue:

Nombre del programa benéfico _____

copia blanca-United Way, copia amarilla-nómina de la empresa, copia rosa-recibo del donante.



Jennings County
UNITED WAY

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Empleador _____ Fecha: _____

MI COMPROMISO...

- Liderazgo Oro - \$25/semana
- Liderazgo Plata - \$15/semana
- Liderazgo Bronce - \$10/semana
- \$8/semana \$5/semana \$2/semana
- "Mi parte": 1 hora de pago al mes o 1 % del salario
- Otro \$ _____ por semana por periodo de pago Otro: _____

Donación Anual Total:
\$

Opciones de pago:

- deducción de nómina
- por favor facturame: mes trimestral
- Cargar mi VISA Mastercard

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque n.º

Una vez para el total Mes (1/12 del regalo total por 12 pagos)

Tarjeta # _____

Fecha de expiración ____ / ____ / ____ Código de 3 dígitos en la parte posterior _____

Autorizo estas transacciones.

Compromiso imperecedero—Continúa hasta que lo cambie

¿Cómo podemos agradecerte? email mail no

Suscríbete al boletín electrónico de Community Connections para recibir noticias ocasionales, actualizaciones, informes anuales, información del programa, eventos, etc. (puedes cancelar tu suscripción en cualquier momento)

Designación opcional Los voluntarios de United Way trabajan para garantizar el mayor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

Opción A: Elija el área(s) de impacto:

- Comunidad Saludable Oportunidades para Jóvenes
- Seguridad Financiera Resiliencia ComunitariaResiliency

Opción B: 50 % a United Way y 50 % a la organización benéfica indicada anteriormente.

Opción C: De lo contrario, se designará como sigue:

Nombre del programa benéfico _____

copia blanca-United Way, copia amarilla-nómina de la empresa, copia rosa-recibo del donante.



Jennings County
UNITED WAY

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Correo electrónico _____

Teléfono _____

Empleador _____ Fecha: _____

MI COMPROMISO...

- Liderazgo Oro - \$25/semana
- Liderazgo Plata - \$15/semana
- Liderazgo Bronce - \$10/semana
- \$8/semana \$5/semana \$2/semana
- "Mi parte": 1 hora de pago al mes o 1 % del salario
- Otro \$ _____ por semana por periodo de pago Otro: _____

Donación Anual Total:
\$

Opciones de pago:

- deducción de nómina
- por favor facturame: mes trimestral
- Cargar mi VISA Mastercard

Pagado hoy \$
Efectivo recibido por
Cheque n.º

Una vez para el total Mes (1/12 del regalo total por 12 pagos)

Tarjeta # _____

Fecha de expiración ____ / ____ / ____ Código de 3 dígitos en la parte posterior _____

Autorizo estas transacciones.

Compromiso imperecedero—Continúa hasta que lo cambie

¿Cómo podemos agradecerte? email mail no

Suscríbete al boletín electrónico de Community Connections para recibir noticias ocasionales, actualizaciones, informes anuales, información del programa, eventos, etc. (puedes cancelar tu suscripción en cualquier momento)

Designación opcional Los voluntarios de United Way trabajan para garantizar el mayor impacto posible en nuestra comunidad. También puede designar a continuación.

Opción A: Elija el área(s) de impacto:

- Comunidad Saludable Oportunidades para Jóvenes
- Seguridad Financiera Resiliencia ComunitariaResiliency

Opción B: 50 % a United Way y 50 % a la organización benéfica indicada anteriormente.

Opción C: De lo contrario, se designará como sigue:

Nombre del programa benéfico _____

copia blanca-United Way, copia amarilla-nómina de la empresa, copia rosa-recibo del donante.