Gracias por invertir en lo que importa.®

United Way

United Way Del Noroeste de Georgia
P.O. Box 566
Dalton, GA 30722-0566
Dial 2-1-1 or
706.226.help(4357)
fax 706.226.1029
www.ourunitedway.org

Ayúdenos a confirmar su donativo e informarle sobre nuestros resultados periódicamente.

SR./SRA./SRTA NOMBRE _____ MI _____ APELLIDO _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRONICO *(opcional)* TELÉFONO _____

EMPLEADOR _____ EMPLEADO # _____

Quiero ayudar a la gente de mi comunidad.

Por favor seleccione el método de pago.

☐ **DEDUCCIÓN DE MI CHEQUE**
Quiero contribuir con la siguiente cantidad cada periodo de pago:
☐ $5.00 ☐ $10.00 ☐ $20.00 ☐ Other
Donación Total por Año $ _____

A mi me pagan:
☐ Semanalmente *(52)* ☐ Cada dos semanas *(26)* ☐ Dos Veces por mes *(24)*
☐ Cada mes *(12)*

☐ **EN EFECTIVO** *(anexo)* $ _____

☐ **CHEQUE PERSONAL #** _____ *(anexo)*

☐ **COBRO DIRECTO** ($100.00 min.)
☐ Mensual ☐ Trimestral (Cada tres meses)
☐ One Time - _____ *(En esta Fecha)*

☐ **TARJETA DE CREDITO** ($100.00 min.)
☐ Ahora, inmediatamente
☐ Mensual (Empezando Enero)
☐ Trimestral (Empezando Enero)

Numero de Tarjeta de Crédito (VISA, Mastercard, American Express, Discover)

		/		

Fecha de Expiración (Mes./Año)

☐ Yo quiero que mi donacion vaya a las áreas más necesitadas de los condados, asignadas por los voluntarios de nuestra comunidad.

or

☐ Yo quiero que mi donación se destine para -

☐ **AYUDAR A NINOS Y FAMILIAS**
Preparar y ayudar a que los niños tengan éxito en la escuela y en la vida, y ayudar a las familias a sentirse seguras y apoyadas.

☐ **SATISFACER LAS NECESIDADES BASICAS**
Reducir el hambre, mejorar la autosuficiencia económica de las personas, y ayudar en tiempos de desastre y emergencias.

☐ **APOYAR A LOS ANCIANOS Y PERSONAS CON DISCAPACIDADES**
Mejorar el acceso a la atención médica y ayudar a la independencia para los ancianos y personas con discapacidades.

☐ **OTROS** _____

ME GUSTARIA SER PARTE DEL LIDERAZGO DE LA SOCIEDAD FILANTROPICA

☐ ($500-$999) Génesis Society
☐ ($1,000-$2,499) Silver Circle
☐ ($2,500-$4,999) Gold Circle
☐ ($5,000-$7,499) Platinum Circle
☐ ($7,500-$9,999) Diamond Circle
☐ ($10,000 +) Alexis de Tocqueville Society

ME GUSTARIA SER PARTE DE LA SOCIEDAD DE JOVENES

(visite http://www.ourunitedway.org/youngleaders.html para más información)

☐ ($365.00 o mas) edades 30 y menores
☐ ($500.00 o mas) edades 35 y menores
☐ ($1000 o more) edades 40 y menores

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

☐ Prefiero que mi donación sea anónima.

FIRMA _____ FECHA _____

Su donación es deducible de impuestos, por la cual no ha recibido nada a cambio o ningún tipo de servicios, excepto la satisfacción obtenida por ayudar en nuestra comunidad. Favor de completar, y regresar a la Oficina de Recursos Humanos.

Por favor revise que su información sea correcta. Gracias por invertir en United Way.
Usted debe conservar una copia de esta forma. El IRS requerirá esta documentación al comenzar enero del 2007.