

CAMPAÑA COMUNITARIA UNITED WAY 2020



30 Laurel Street, Hartford, CT 06106 | 860.493.6800 | unitedwayinc.org

Por favor complete y retorne este formulario a su compañía o envíelo por correo a la dirección en la parte superior.

United Way of Central and Northeastern Connecticut

1 POR FAVOR PROVEA INFORMACIÓN EN LOS ESPACIOS A CONTINUACIÓN:

SR/SRA/SRTA/DR	NOMBRE	INICIAL	APELLIDO	FECHA DE NACIMIENTO (MM/AAAA)
DIRECCIÓN POSTAL (Para aportaciones con tarjetas de crédito o envío de facturas, se requiere su dirección postal.)			CIUDAD/ESTADO/ZIP	
COMPAÑÍA		UBICACIÓN DE LA COMPAÑÍA		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE EMPLEADO
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL		CORREO ELECTRÓNICO LABORAL		
TELÉFONO DE LA CASA	TELÉFONO DEL TRABAJO	TELÉFONO CELULAR	MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO	

2 ESCOJO MEJORAR LAS VIDAS DE PERSONAS A TRAVÉS DE:

<input type="checkbox"/> SÍ, QUIERO ENCONTRAR LA MEJOR MANERA, haciendo el mayor impacto localmente al apoyar todas las áreas de prioridad de United Way.	0 ESCOJO DIRIGIR MI APORTACIÓN A UNA O MÁS DE LAS SIGUIENTES ÁREAS DE PRIORIDAD:	
	<input type="checkbox"/> ÉXITO JUVENIL. Asegure que jóvenes se gradúen de escuela secundaria a tiempo, preparados para la universidad o un oficio	CANTIDAD \$ _____
	<input type="checkbox"/> MOVILIDAD ECONÓMICA. Ayude a familias a comenzar el camino para alcanzar seguridad financiera	CANTIDAD \$ _____
	<input type="checkbox"/> ACCESO A LA SALUD. Invierta en comienzos saludables y vidas más saludables	CANTIDAD \$ _____
	<input type="checkbox"/> NECESIDADES BÁSICAS. Provea a personas con asistencia de emergencia inmediata como comida y refugio	CANTIDAD \$ _____
	<input type="checkbox"/> FONDO COVID-19 DE UNITED WAY. Provea apoyo continuo a individuos y familias impactadas por el COVID-19	CANTIDAD \$ _____

CANTIDAD \$ _____

OPORTUNIDADES DE MEMBRESÍA EN UNITED WAY Deseo **UNIRME/RENOVAR** la(s) siguiente(s) membresía(s):

WOMEN UNITED® (Mujeres Unidas) Con un donativo adicional de \$50, \$250, \$500 o \$1,000 usted cualifica para una membresía. CANTIDAD \$ _____

EMERGING LEADERS SOCIETY (Sociedad de Líderes Emergentes) Con un donativo de \$50 o más a United Way usted cualifica para una membresía. CANTIDAD \$ _____

APORTACIÓN DIRIGIDA OPCIONAL

Dirija su aportación a otra organización sin fines de lucro calificada. CANTIDAD \$ _____
Nombre de la organización, dirección y número de teléfono. Por favor revise al dorso para más detalles.

Programas de arte y patrimonio del vecindario (a través del Consejo de Artes de Greater Hartford) CANTIDAD \$ _____

Por favor marque aquí si desea ser identificado por la organización a la cual hace su aportación.

3 POR FAVOR INDIQUE CANTIDAD TOTAL Y MÉTODO DE PAGO PARA SU APORTACIÓN

MI APORTACIÓN TOTAL ANUAL = \$

DEDUCCIÓN DE NÓMINA
Yo autorizo a mi empleador a deducir de mi nómina mi aportación total anual en partes iguales. Yo contribuiré con \$ _____ por cada periodo de pago.

Yo recibo mi nómina: SEMANAL (52/POR AÑO) CADA DOS SEMANAS (26/POR AÑO) SEMI-MENSUAL 24/POR AÑO) MENSUAL

<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO <input type="checkbox"/> ENVÍE MI FACTURA POR CORREO <input type="checkbox"/> ENVÍE MI FACTURA POR CORREO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MC <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> DISCOVER
Dirección postal y dirección electrónica requeridos arriba.	NÚMERO DE TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO FECHA DE EXPIRACIÓN
<input type="checkbox"/> UNA VEZ \$ _____ PROCESE AL MOMENTO DE SER RECIBIDO POR UNITED WAY	NOMBRE EN LA TARJETA TELÉFONO
<input type="checkbox"/> MENSUAL \$ _____ POR MES (COMENZANDO EN MARZO 2020)	
<input type="checkbox"/> TRIMESTRAL \$ _____ POR TRIMESTRE (COMENZANDO EN MARZO 2020)	

CHEQUE **EFECTIVO** Adjunto mi cheque a nombre de United Way Campaign

TOTAL \$ _____ **CHEQUE #** _____ **POR FAVOR LLAME A UNITED WAY AL 860.493.6800 PARA TRANSFERENCIA DE FONDOS.**

Mi aportación de liderazgo o aportación familiar combinada de \$1,000 o más me cualifica para una membresía en United Way's Constitution Society.
Aportación Cónyuge/Compañero(a) CANTIDAD \$ _____ Nombre del cónyuge/compañero(a): _____
Empleador: _____
Por favor incluya mi (nuestros) nombre(s) de la siguiente manera: _____ Deseo/deseamos mantener anonimato en cualquier publicación de United Way o publicidad en general.

Deseo recibir mayor información sobre United Way Philanthropy Fund Deseo recibir mayor información sobre United Way's Donor Advised Funds
He sido un contribuyente leal de United Way desde (AAAA): _____

4 SU FIRMA

X _____
SU FIRMA ES REQUERIDA PARA COMPLETAR EL PROCESO DE LA APORTACIÓN **FECHA**

¡GRACIAS POR SU APORTACIÓN! JUNTOS, VIVIMOS UNIDOS. APORTA HOY.

Ningún bien o servicios fueron provistos en intercambio por esta contribución.

Para más información, por favor visite unitedwayinc.org/about-us/financials

¡CONOZCA MÁS Y PARTICIPE!

Llámenos al 860.493.6800 o visite unitedwayinc.org

 facebook.com/unitedwayinc

 [@unitedwayinc](https://www.instagram.com/unitedwayinc)

 [@unitedwayinc](https://twitter.com/unitedwayinc)

SOBRE SU APORTACIÓN

Por favor mantenga una copia de esta forma para sus registros fiscales. Consulte su asesor financiero para mayor información.

¿CÓMO SU CONTRIBUCIÓN ES DISTRIBUIDA?

Las contribuciones dirigidas a organizaciones a través de United Way están sujetas a un cargo de 10% (esto incluye los costos de recaudación y administración), hasta un máximo de \$100 por donación dirigida (prorratedo sobre la cantidad total de la donación recibida) con la excepción de donaciones realizadas a través de Salesforce Philanthropy Cloud (SPC). En el caso de donaciones realizadas a través de SPC, contribuciones dirigidas a otras organizaciones a través de United Way son sujetas a un cargo de cinco por ciento (esto incluye los costos de recaudación y administración), hasta un máximo de \$250 por donación dirigida.

Las contribuciones se distribuirán directamente a las organizaciones designadas de forma continua si se recibe la contribución y los detalles del compromiso en United Way en o antes de final del mes anterior al pago.

APORTACIONES DIRIGIDAS OPCIONALES

United Way of Central and Northeastern Connecticut se honra en colaborar con empleadores que deseen ayudar a sus empleados a donar a causas en las que ellos creen. Si usted dirige una porción o toda su aportación a alguna organización sin fines de lucro 501(c)(3) calificada por el Servicio de Rentas Internas y cumple con la Ley Patriota, por favor ingrese el nombre, dirección y número de teléfono de la organización.

Sino podemos localizar la organización de su selección, o no es una organización 501(c)(3) calificada por el IRS o no cumple con los requerimientos arriba detallados, haremos todo intento razonable de contactarlo. Sino podemos contactarlo, su aportación será dirigida a United Way of Central and Northeastern Connecticut. Por favor tenga en su conocimiento que aportaciones dirigidas no son monitoreadas por United Way of Central and Northeastern Connecticut.



United Way of Central and
Northeastern Connecticut