UNITED WAY OF THE FLINT HILLS
FORMA de COMPROMISO

United Way of the Flint Hills

PASO 1: CUÉNTENOS DE USTED

Primer Nombre | Inicial del Segundo Nombre | Apellido | Empleador

Dirección | Ciudad | Estado | Código

Numero de Teléfono de Preferencia ☐Hogar ☐Celular ☐ Trabajo Dirección Electrónica de Preferencia: ☐Personal ☐Trabajo

PASO 2: ESCOJA SU OPCIÓN PARA DONAR

OPCIÓN 1: DEDUCCIÓN DE NOMINA FÁCIL

Nuevo este año: El ser un Evergreen Donor (donador permanente) hace que sea más fácil donar, no es necesario llenar otro formulario de promesa al menos que decidan hacer algún cambio. El compromiso de su año anterior se renueva automáticamente cada año.

☐ **Escojo ser un Evergreen Donor (donador permanente)**

- *Si eligió esta opción y realizo una deducción de nómina el año pasado, simplemente firme a continuación para autorizar la deducción de nómina este año. No se necesita más información.*
- *Si eligió esta opción y no dono mediante deducción de nómina el año pasado, complete el resto de la opción 1.*
- *Si no escoge esta opción, complete el resto de la opción 1 o complete la opción 2.*

☐ Quiero contribuir la siguiente cantidad de cada periodo de pago.

☐ $2 ☐ $5 ☐ $10 ☐ $12
☐ $20 ☐ $25 ☐ Otra cantidad: $_____ **X** Periodos de pago por año: _____ = Total por año: _____

☐ Me gustaría donar una parte proporcional de mi salario.

☐ 1% de mi salario anual: $____ **O** ☐ 1 hora por mes: $____ Total una parte proporcional de mi salario: _____

OPCIÓN 2: REGALO DIRECTO

☐ Efectivo o cheque adjunto: Cantidad $_____

☐ Envíenme una factura: Monto por factura $_____

Frecuencia de facturación (Circule una opción): *Anualmente* *4 veces al año* *Mensualmente*

☐ Tarjeta de Crédito - Me gustaría donar $_____

Por favor visite nuestra pagina de internet www.uwfh.org y precione en "Donate (donar)" y siga las instrucciones de pago. Si prefiere hacer su donación con tarjeta de crédito y por teléfono por favor llame a nuestra oficina al 620-342-7564.

Total de Donación Directa: _____

Firme para autorizar su compromiso: _____ **Fecha:** _____

Paso 3: POR FAVOR ESCOJA COMO LE GUSTARÍA INVERTIR EN NUESTRA COMUNIDAD

☐ **Apoye a los socios comunitarios y las iniciativas de la comunidad**
La Junta directiva de Voluntarios de la Comunidad de United Way determinará cual será la mejor forma de invertir su contribución mediante nuestras aplicaciones para donaciones anuales.

☐ **Elección del Donador**
Designe su donación a un socio comunitario de UWFH. Por favor tome en cuenta que solo podemos aceptar donaciones dirigidas a las organizaciones enumeradas en uwfh.org/partners; las donaciones designadas se revertirán a nuestro fondo comunitario.

Por favor designen mi donación a: _____

☐ **Dolly Parton's Imagination Library**
Su donación ayudara a enviar un libro cada mes a niños desde el nacimiento hasta los cinco años en nuestra comunidad. Los niños pueden recibir hasta 60 libros para prepararlos para El Jardín de Niños.

¡Gracias por su contribución a la campana de United Way!

Su donación es confidencial. No se proporcionarán beneficios o ningún tipo de servicio a cambio de su contribución. Por favor guarde una copia de este formulario para sus registros de impuestos. También puede necesitar una copia de su talón de pago, W-2 u otro documento de su empleador en donde muestra la cantidad retenida y pagada a una organización benéfica. Consulte a su asesor financiero para más información.