

PASO 1 Nombre y Dirección FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE

United Way no compartirá su información.

Nombre _____ Empleado _____

Dirección de casa _____ Ciudad _____ Calle _____ Código Postal _____

Correo electrónico _____ Teléfono _____
_____ Celular _____ Trabajo _____ Casa _____**PASO 2 Donaciones & Donaciones de Liderazgo**☐ **Deducción de Nómina**Monto por período de pago: ☐ \$25 ☐ \$20 ☐ \$15 ☐ \$10 ☐ \$5 ☐ \$3 \$ _____ Otro monto por período de pagoNúmero de períodos de pago al año: ☐ 12 ☐ 24 ☐ 26 ☐ 52 ☐ Una Vez☐ Dinero en efectivo o cheque adjunto \$ _____ Cheque # _____\$ _____ **Aportación total anual**☐ Factura a domicilio (\$ 50 min.) Por \$ _____ ☐ Una vez ☐ trimestral ☐ mensual
(A partir de Enero o indique fecha específica) ____/____/____ (Incluya su domicilio - arriba)☐ Obsequios de acciones o propiedad (llame a United Way al 712-255-3551) ☐ Tarjeta de crédito / débito, vaya a: unitedwaysiouxland.com**PASO 3 FIRMA** _____**Fecha** _____**Reconocimiento de Liderazgo (opcional)****United Way reconoce a los líderes en los siguientes niveles.**

Si su cónyuge dona por separado pueden combinar sus donaciones.

- | | |
|---|-----------------|
| ☐ Sociedad Solidaria | \$500-\$999 |
| ☐ Sociedad Garretson | \$1,000-\$2,499 |
| ☐ Sociedad Garretson Plata | \$2,500-\$4,999 |
| ☐ Sociedad Garretson Oro | \$5,000-\$9,999 |
| ☐ Sociedad Tocquville | \$10,000+ |

Para obsequio combinado, proporcione lo siguiente:

Nombre del cónyuge _____

Lugar de trabajo _____

Monto del donativo \$ _____

Listado de nombres para reconocimiento

☐ ☐ Prefiero ser anónimo**OPCIONAL Invertir mi regalo en el área que más me importa:**

(Las designaciones deben ser de un mínimo de \$50 cada una)

La designación debe ser de un mínimo de \$50/cada uno

\$ _____ Las personas tienen acceso a recursos de salud mental y adicciones.

\$ _____ Los estudiantes adultos se vuelven más empleables e independientes en la comunidad.

\$ _____ Las personas se involucran en comportamientos que mejoran su salud o seguridad.

\$ _____ Las familias acceden a oportunidades de cuidado infantil de calidad y aprendizaje temprano.

\$ _____ Los jóvenes demuestran estar preparados académica, social y emocionalmente para la escuela de manera apropiada para su grado.

\$ _____ Biblioteca de la Imaginación.

Para designar a un programa específico, ingrese el nombre y la cantidad a continuación. Para ver una lista de los programas financiados, consulte el reverso de esta forma.

Solo se respetarán las designaciones a los programas financiados por United Way of Siouxland. (Las designaciones hechas después del 31 de enero se agregarán al Fondo de Impacto Comunitario)

Nombre del programa: _____ Monto: \$ _____ (mínimo \$50)

Nombre del programa: _____ Monto: \$ _____ (mínimo \$50)

☐ Marque aquí si **NO** desea que su nombre se dé a conocer a los programas

Unido es el Camino

Nosotros prosperamos

UNIDO FORMA METAS COMUNITARIAS

5 dólares a la semana (\$260/YR)
Impacto de la contribución

Escanee para ver los programas financiados:



O visita:

unitedwaysiouxland.com/funded-programs

Salud mental y recuperación de adicciones

Proporciona una evaluación de salud mental a una persona sin acceso a atención.

Dona \$100+ y recibe una tarjeta de donaciones válida para descuentos en mas de 30 negocios locales.



Aprendizaje e independencia para adultos

Ofrece 10 horas de capacitación profesional para ayudar a dos personas a desarrollar habilidades para un futuro mejor.

Salud y seguridad

Proporciona cuatro noches de refugio seguro para una madre y sus tres hijos que huyen de la violencia.

Cuidado infantil y educación temprana

Proporciona una beca de una semana para el cuidado de niños, ayudando a una familia a afrontar una emergencia inesperada.

Educación juvenil y éxito escolar

Proporciona 84 libros – uno al mes para siete niños– para desarrollar sólidas habilidades de lectura.

CALCULADORA DE CONACION DE IMPACTO

Donación por cheque de pago	# de Periodos de Pago			
	12	24	26	52
\$1	\$12	\$24	\$26	\$52
\$2	\$24	\$48	\$52	\$104
\$3	\$36	\$72	\$78	\$156
\$4	\$48	\$96	\$104	\$208
\$5	\$60	\$120	\$130	\$260
\$6	\$72	\$144	\$156	\$312
\$7	\$84	\$168	\$182	\$364
\$8	\$96	\$192	\$208	\$416
\$9	\$108	\$216	\$234	\$468
\$10	\$120	\$240	\$260	\$520
\$11	\$132	\$264	\$286	\$572
\$12	\$144	\$288	\$312	\$624
\$13	\$156	\$312	\$338	\$676
\$14	\$168	\$336	\$364	\$728
\$15	\$180	\$360	\$390	\$780
\$16	\$192	\$384	\$416	\$832
\$17	\$204	\$408	\$442	\$884
\$18	\$216	\$432	\$468	\$936
\$19	\$228	\$456	\$494	\$988
\$20	\$240	\$480	\$520	\$1,040
\$25	\$300	\$600	\$650	\$1,300

Continúe su historia recordando a United Way en sus planes patrimoniales. Más información en: unitedwaysiouxland.com/endowment

Al proporcionar un cheque como pago, usted autoriza a United Way of Siouxland a utilizar la información de su cheque para realizar una transferencia electrónica de fondos única desde su cuenta o para procesar el pago como una transacción con cheque. Para consultas, llame al 712.255.3551. No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución. Guarde una copia de este formulario para sus registros fiscales. También necesitará una copia de su talón de pago, W-2 u otra documentación del empleador que muestre la cantidad retenida y pagada a una organización benéfica. Consulte a su asesor fiscal para obtener más información.