

UNIDOS GANAMOS

VIVAMOS UNIDOS.

FORMULARIO DE COMPROMISO



United Way
of Greater Nashville

Juntos, podemos crear una comunidad en la que todas las personas tengan las mismas oportunidades de tener un futuro brillante.

615.255.8501 | www.unitedwaygreaternashville.org

¿Tiene preguntas sobre este formulario de compromiso? Llame al 615.780.2479

NOMBRE (apellido, nombre) _____ NOMBRE DE SU CÓNYUGE O PAREJA _____ EMPRESA/DIRECCIÓN _____ GRUPO DE PAGO _____
(si es un donación conjunta)

DIRECCIÓN (Para cargos a tarjeta de crédito y opciones de donación por factura directa, la dirección indicada debe ser su dirección de cobro) _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

NÚM. DE EMPLEADO _____ TELÉFONO (_____) - _____ OCELULAR _____ OHOGAR _____ OTRABAJO _____ FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA) _____ CORREO ELECTRÓNICO _____ OPERSONAL _____ OTRABAJO _____

Por favor incluyan mi(nuestros) nombre(s) en su lista de reconocimientos de la siguiente forma: (por ej. Juan y Juana Pérez)

Deseo permanecer en el anonimato.

1 ¿CUÁNTO DONARÁ?

QUIERO DONAR A NIVEL DE LÍDERES UNIDOS

Los donantes de Líderes Unidos proporcionan la base para una comunidad mejor con una donación anual mínima de \$500 (\$9.61 por semana) o más.

Nivel de Águila: \$500 - \$999 • Nivel Robertson: \$1,000 - \$2,499 • Nivel McGavock: \$2,500 - \$4,999 • Nivel Cockrill: \$5,000 - \$9,999 • Nivel del Capítulo Alfa de la Sociedad Tocqueville: \$10,000+

\$ _____

OTRO

\$ _____

ESTOY INTERESADO(A) EN APRENDER MÁS SOBRE LA SOCIEDAD DE LÍDERES JÓVENES.

ESTOY INTERESADO(A) EN APRENDER MÁS SOBRE LA SOCIEDAD DE PATRICIA HART.

2 ¿A DÓNDE IRÁ SU DONACIÓN?

QUIERO QUE UNITED WAY INVIERTA MI DONACIÓN EN EL FONDO COMUNITARIO PARA TENER EL MAYOR IMPACTO POSIBLE EN LOS CINCO CONDADOS EN LOS QUE PRESTA SERVICIOS. (DAVIDSON, WILLIAMSON, ROBERTSON, CHEATHAM Y HICKMAN)

QUIERO INVERTIR EN UNA O EN LAS 4 ÁREAS DE TRABAJO UNITED WAY

- ROMPER EL CICLO DE LA POBREZA \$ _____
- DAR A LOS NIÑOS UNA MISMA OPORTUNIDAD \$ _____
- CONSTRUIR COMUNIDADES FUERTES Y SALUDABLES \$ _____
- SATISFACER LAS NECESIDADES BÁSICAS DE NUESTROS(AS) VECINOS(AS) \$ _____

OPCIONAL

(SE REQUIERE UNA DONACIÓN ANUAL MÍNIMA DE \$50)

QUIERO DESIGNAR A UNA ORGANIZACIÓN, O A UN CONDADO PARTICULAR.

\$ _____

Nombre/número de la organización, nombre del United Way o del condado

DONACIÓN TOTAL: \$ _____

3 MÉTODO DE PAGO

FÁCIL APORTACIÓN VIA NÓMINA

Quiero que mi donación total se divida equitativamente entre mis períodos de nómina.

DE PERÍODOS DE NÓMINA POR AÑO: _____

FACTURACIÓN DIRECTA (mínimo de \$50 anuales)

Por favor, envíenme la factura:

- Cada 3 meses
- Cada año

DONACIÓN ÚNICA

Donación a ser pagada por:

- Dinero en efectivo (adjunto)
- Cheque personal (adjunto)
- Tarjeta de crédito* - Circule una - VISA MC AMEX DIS

CUENTA _____

FECHA DE EXP. _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DONACIÓN DE ACCIONES

Por favor, llame al 615.780.2451 cuando esté listo para transferir los fondos.

También haremos un seguimiento con usted para confirmar el procesamiento.

SE REQUIERE SU FIRMA: _____

Fecha: ____/____/____

Favor de guardar una copia de este formulario de compromiso con sus expedientes.

Le rogamos que compruebe la exactitud de todos sus datos.