

FORMULARIO PARA LA CAMPAÑA DE DONACIÓN



United Way
of Greater Nashville

Juntos, podemos crear una comunidad donde cada persona tenga las mismas oportunidades para un futuro brillante.

615.255.8501 | www.unitedwaygreaternashville.org

¿Tiene alguna pregunta acerca de este formulario de donación? Comuníquese con: 615.780.2479

NOMBRE (Apellido, Nombre)

NOMBRE DEL CÓNYUGE/PAREJA
(si es donación conjunta)

COMPAÑÍA/UBICACIÓN

GRUPO DE PAGO

DIRECCIÓN (para las donaciones a través de tarjetas de crédito y facturación directa, la dirección indicada debe ser su dirección de facturación)

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

ID DEL EMPLEADO

() -
TELÉFONO CELULAR CASA TRABAJO

FECH. DE NAC. (MM/DD/YY)

CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL TRABAJO

Inclúyanme/inclúyanos en cualquier reconocimiento de la siguiente manera: (por ej., John y Jane Smith)

Deseo que mi donación sea anónima.

1 ¿CUÁNTO DONARÁ?

DESEO DONAR A NIVEL DE LÍDERES DE UNITED

Los donantes de nivel Líderes de United proporcionan la base para una comunidad mejor con sus donaciones anuales de \$500 (\$9.61/semana) o más como mínimo Nivel Águila: \$500 - \$999 • Nivel Robertson: \$1,000 - \$2,499 • Nivel McGavock: \$2,500 - \$4,999 • Nivel Cockrill: \$5,000 - \$9,999 • Nivel Sección Alpha de la Sociedad Tocqueville: \$10,000+

\$ _____

OTRO

\$ _____

DESEO SUMARME A LA SOCIEDAD DE JÓVENES LÍDERES.

Para los jóvenes profesionales de 45 años o menos que prometen una donación anual mínima de \$500 a United Way

DESEO SUMARME A LA SOCIEDAD PATRICIA HART.

Para los donantes y voluntarios de United Way que se comprometen a aportar una donación anual mínima de \$50 a United Way

2 ¿EN QUÉ SE USARÁ SU DONACIÓN?

DESEO QUE UNITED WAY INVIERTE MI DONACIÓN EN EL FONDO COMUNITARIO PARA UNA MAYOR REPERCUSIÓN EN LOS CINCO CONDADOS A LOS QUE PRESTAMOS SERVICIOS. (CHEATHAM, DAVIDSON, HICKMAN, ROBERTSON Y WILLIAMSON)

DESEO INVERTIR EN UNA O TODAS LAS ÁREAS DE ENFOQUE DE UNITED WAY

- DETENER EL CICLO DE POBREZA \$ _____
- DAR A LOS NIÑOS LAS MISMAS OPORTUNIDADES \$ _____
- EDIFICAR COMUNIDADES SÓLIDAS Y SALUDABLES \$ _____
- SATISFACER LAS NECESIDADES BÁSICAS DE NUESTROS VECINOS \$ _____

OPCIONAL

DESEO ASIGNAR A UNA AGENCIA/ORGANIZACIÓN SIN FINES DE LUCRO (DONACIÓN ANUAL MÍNIMA DE \$50) O A UN CONDADO ESPECÍFICO (CHEATHAM, DAVIDSON, HICKMAN, ROBERTSON, WILLIAMSON)

\$ _____

Nombre/número de la agencia, nombre o condado de United Way

TOTAL DE LA DONACIÓN: \$

\$ _____

3 MÉTODO DE PAGO

DESCUENTO DE NÓMINA SENCILLO

Deseo que el total de mi donación se divida equitativamente entre mis períodos de pago.

DE PERÍODOS DE PAGO POR AÑO _____

FACTURACIÓN DIRECTA (\$50 Annual Minimum)

Factúrenme:

- Trimestralmente
- Anualmente

DONACIÓN ÚNICA

Donación a pagar con:

- En efectivo (adjunto)
- Cheque personal (adjunto)
- Tarjeta de crédito* - VISA MC AMEX DIS

NÚMERO DE CUENTA _____

VENCIMIENTO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

DONACIÓN DE BONOS DE LA BOLSA

Llame al 615.780.2451 cuando esté listo para transferir los fondos.

También nos comunicaremos con usted para confirmar que haya sido procesado.

FIRMA: _____

Fecha: ____/____/____

Compruebe la exactitud de todos sus datos.

Guarde en sus registros una copia de este formulario de donación.