

# FORMULARIO PARA LA CAMPAÑA DE DONACIÓN



Juntos, podemos crear una comunidad donde todas las personas tengan igualdad de oportunidades para un futuro brillante.

615.255.8501 | [www.unitedwaygreaternashville.org](http://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

FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AA)

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO  PERSONAL  DEL TRABAJO

Inclúyanme/inclúyanlos en documentos de 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 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.

Disponible para las mujeres que prometen una donación anual mínima de \$500 a United Way.

## 2 ¿EN QUÉ SE USARÁ SU DONACIÓN?

### DESEO QUE UNITED WAY INVierta MI DONACIÓN EN EL FONDO COMUNITARIO PARA UNA MAYOR REPERCUSIÓN EN LOS SEIS CONDADOS A LOS QUE UNITED PRESTA SERVICIOS. (CHEATHAM, DAVIDSON, DICKSON, HICKMAN, HOUSTON, MONTGOMERY, ROBERTSON, STEWART Y WILLIAMSON)

### ESEO INVERTIR EN UNA O LAS CUATRO ÁREAS DE ENFOQUE DE UNITED WAY

- ROMPER CON EL CICLO DE POBREZA \$ \_\_\_\_\_
- DAR A LOS NIÑOS IGUALDAD DE 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, DICKSON, HICKMAN, HOUSTON, MONTGOMERY, ROBERTSON, STEWART, WILLIAMSON)

\$ \_\_\_\_\_

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

**DONACIÓN TOTAL:** \$ \_\_\_\_\_

## 3 MÉTODO

### DESCUENTO DE NÓMINA

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

# DE PERÍODOS DE PAGO POR AÑO \_\_\_\_\_

### FACTURACIÓN DIRECTA (\$50 anual como mínimo)

Factúrenme:

- Trimestral
- Anual

### DONACIÓN ÚNICA

Pagar donación con:

- En efectivo (adjunto)
- Cheque personal (adjunto)
- TARJETA DE CRÉDITO\*  
 VISA  MC  AMEX  DIS

ACCT # \_\_\_\_\_

EXP. \_\_\_\_\_

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 el procesamiento.

**FIRMA OBLIGATORIA:** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Compruebe la exactitud de todos sus datos.

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