

UNITED WAY IN MONTGOMERY COUNTY PLEDGE CARD

Company Name: _____

Please make copies as needed for your payroll department

INFORMACIÓN DEL DONANTE

Prefijo _____ Primer nombre _____ Inicial del segundo nombre _____ Apellido _____ Sufijo _____

Dirección domiciliar _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Teléfono preferente _____ Trabajo Casa Celular Fecha de nacimiento _____ / _____ / _____
mes año

Correo electrónico preferente _____

Enviar mis recibos y actualizaciones de mi donativo por: Correo a la casa Correo electrónico Teléfono (Favor verificar la información provista arriba)

*United Way in Montgomery County respeta su privacidad. Su información se usa únicamente para proporcionar recibos, mantenerlo actualizado sobre el impacto de su donación y compartir otras oportunidades de permanecer involucrado durante todo el año.

INFORMACIÓN DE DONATIVO Y PAGOS

OPCIÓN A
Deducciones de planilla:
CONTRIBUCIÓN: \$ _____ X _____
Períodos de pago:
= MONTO TOTAL DEL DONATIVO \$ _____

OPCIÓN B
Facturarme (donativo mínimo de \$50):
CONTRIBUCIÓN: \$ _____
 Trimestralmente Mensualmente Una vez en _____ / _____
mes año

OPCIÓN C
Donar una sola vez:
CONTRIBUCIÓN: \$ _____
 Cheque # _____ Efectivo IRA/Contribución Caritativa a fondo
Asesorado por Donantes

OPCIÓN D
Donar en línea:
CONTRIBUCIÓN: \$ _____
Donar con tarjeta de crédito @ uwmontgomery.org/donate

MI AUTORIZACIÓN (requiere firma)

Firma: _____

Fecha: _____

YOU CAN CHANGE LIVES TODAY!

OPCIONAL (seleccione todas las opciones aplicables)

Deseo apoyar todos los programas y agencias de United Way dentro de Cuna a Carrera
Compromiso del _____ % de mi donativo.

Deseo designar el _____ % de mi donativo a los siguientes programas o agencias.
(Donativo mínimo de \$50)

Por favor escriba en letra de molde a continuación el nombre de la agencia y la dirección:

Deseo que United Way solicite que la agencia reconozca mi donación restringida

NOTA: Las agencias que reciban designaciones de donativos deben satisfacer los requisitos del IRS para donaciones caritativas. Los donativos que no cumplan con los requisitos y cualquier parte no designada son dirigidos a United Way in Montgomery County. Los donativos designados a agencias no afiliadas a United Way in Montgomery County como agencia asociada están sujetos a un cargo administrativo del 8%.

PLEASE TEAR OFF THIS SECTION AND KEEP FOR ANNUAL TAX RECORDS

DONOR RECEIPT

Name: _____
Date: _____
Total Pledge Amount: \$ _____

No goods or services were given in exchange for this contribution.

SÍGUENOS EN:



221 E. Main Street, P.O. Box 247, Crawfordsville, IN 47933
Contact us: (765)-362-5484 uwmontgomery.org