

1

INFORMACIÓN DEL CONTACTO

## ESCOJO SER FUERTE DE LA COMUNIDAD:

NOMBRE	<input type="checkbox"/> DR. <input type="checkbox"/> SR. <input type="checkbox"/> SRA. <input type="checkbox"/> STRA.	PRIMER	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
NOMBRE DEL ESPOSO / SOCIO*	<input type="checkbox"/> DR. <input type="checkbox"/> SR. <input type="checkbox"/> SRA. <input type="checkbox"/> STRA.	PRIMER	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO
DOMICILIO				FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD)
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	/ /	
TELÉFONO	( ) -	EXTENSIÓN TELEFÓNICA	<input type="checkbox"/> HOGAR <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> CELULAR <input type="checkbox"/> (Está bien ponerse en contacto conmigo a través de mensaje de texto)	
CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> DOMICILIO <input type="checkbox"/> TRABAJO	CORREO ELECTRONICO ESPOSO/SOCIO	<input type="checkbox"/> DOMICILIO <input type="checkbox"/> TRABAJO	
COMPañÍA	TITULO	<input type="checkbox"/> YO SOY / ESTAMOS RETIRADOS		

Por favor, reconozca mi donación como "Anónimo."  Yo/nosotros preferiríamos no recibir regalos de reconocimiento.  
 Por favor combine mi regalo con el regalo de mi cónyuge/compañero. \*\*Tenga en cuenta que si ambos cónyuges contribuyen a través de sus lugares de trabajo para un regalo combinado, ambos deben completar un formulario de compromiso.

NOMBRE DEL ESPOSA/O - SOCIO: \_\_\_\_\_ \$ CANTIDAD ANUAL DE CONTRIBUCIONES DEL ESPOSO / PAREJA: \_\_\_\_\_

2

OPCIONES DE PAGO/SEÑAL Y FECHA

## MI REGALO ANUAL TOTAL ES:.....\$

### OPCIONES DE PAGO:

- DEDUCCIÓN DE PAGA** (Sólo campañas en el lugar de trabajo) \$ \_\_\_\_\_ por período de pago X \_\_\_\_\_ período de pago = regalo total \$ \_\_\_\_\_
- EFFECTIVO/CHEQUE** Favor de hacer los cheques a nombre de **United Way of the Midlands.** \$ \_\_\_\_\_
- TARJETA DE CRÉDITO** (Haga una donación segura con tarjeta de crédito en [www.unitedwaymidlands.org/donate](http://www.unitedwaymidlands.org/donate)). \$ \_\_\_\_\_
- ACCIONES/VALORES** (Para mas información, visite [www.unitedwaymidlands.org/stocks](http://www.unitedwaymidlands.org/stocks).) \$ \_\_\_\_\_
- FACTÚRENME** (Mínimo de \$25) \$ \_\_\_\_\_ START DATE (Mes/Año) \_\_\_\_/\_\_\_\_  Mensual  Trimestral\*  Una sola vez \$ \_\_\_\_\_  
\*Facturado el primer mes de cada trimestre del año calendario.
- NINGUNA DONACIÓN**

FIRMA <i>Necesario</i>	FECHA	ID DE EMPLEADO <i>Si es aplicable</i>
------------------------	-------	---------------------------------------

3

INVOLUCRARSE

## QUIERO ESTAR INVOLUCRADO CON:

- TOCQUEVILLE SOCIETY** Donación mínima de \$10,000  
Únase a este influyente grupo que defiende este importante trabajo para fortalecer y hacer un impacto duradero en nuestra comunidad.
- WOMEN UNITED** Donación mínima de \$1,500  
Únase a un grupo dinámico de mujeres que son apasionadas y creen en trabajar juntas para crear un cambio positivo y de largo plazo.
- BRIDGEBUILDERS SOCIETY** Donación mínima de \$1,000  
Sea un pionero en el cual su interés y generosidad pueden llevar a un cambio impactante para nuestros vecinos más vulnerables.
- EMERGING LEADERS** Donación mínima de \$250  
Únase a un grupo reflexivo y entusiasta que aprovecha el poder de los de 40 años y menores para fortalecer nuestra comunidad.

4

ÁREAS DE TRABAJO

## ELIJO IMPACTAR LAS VIDAS DIRIGIENDO MIS DÓLARES DE ESTA MANERA:

**UNITED WAY OF THE MIDLANDS FONDO DE ATENCIÓN COMUNITARIA:** La forma más eficiente y efectiva de apoyar las áreas de trabajo de UWM, incluye necesidades básicas, educación y estabilidad financiera en nuestra comunidad..... \$ \_\_\_\_\_

**NECESIDADES BÁSICAS:** Dentro del Community Care Fund, dirija mis dólares para proporcionar servicios de salud física y mental, alimentos saludables, viviendas estables, apoyo contra la violencia doméstica y la línea de ayuda 2-1-1 para elevar el nivel de la calidad de vida de nuestra comunidad..... \$ \_\_\_\_\_

**EDUCACIÓN:** Dentro del Community Care Fund, dirija mis dólares para proporcionar educación para la primera infancia, programas extraescolares, tutoría y servicios de tutoría para garantizar que los estudiantes tengan éxito en la escuela y en la vida..... \$ \_\_\_\_\_

**ESTABILIDAD FINANCIERA:** Dentro del Community Care Fund, dirija mis dólares para apoyar programas enfocados en la educación financiera, el desarrollo de habilidades laborales y el desarrollo de activos, que son claves para crear una comunidad estable..... \$ \_\_\_\_\_

**INICIATIVAS ESPECIALES:**

**Oportunidad Juvenil:** Es una iniciativa apoyada por Women United que se enfoca en ayudar a los jóvenes de 16-24 años a volver a involucrarse con la escuela o el trabajo en el área metropolitana de Omaha-Council Bluffs..... \$ \_\_\_\_\_

**CAMPAÑA PARA LA LECTURA DEL NIVEL DE GRADO:** Es una iniciativa que se enfoca en que los niños comiencen la educación temprano en el camino correcto, asistan a la escuela todos los días y continúen haciéndose mayores durante los meses de verano en el área metropolitana de Omaha-Council Bluffs..... \$ \_\_\_\_\_

**BOOK TRUST:** Es un programa piloto nacional de tres años respaldado por Líderes emergentes y financiado por UWM. Esta iniciativa funciona con diez escuelas de Título 1 en seis distritos escolares para proporcionar libros a los estudiantes en el área metropolitana de Omaha-Council Bluffs..... \$ \_\_\_\_\_

Para designar su donación a una organización 501 (c) (3) específica y aprobada que se ocupa de los servicios locales de salud y humanos dentro de los condados cubiertos por United Way of the Midlands, o para obtener más información sobre designaciones, visite [UnitedWayMidlands.org/Designations](http://UnitedWayMidlands.org/Designations). (\$50 COMPROMISO MÍNIMO)

Declaración de privacidad: United Way of the Midlands puede recopilar direcciones de correo electrónico y otros datos de identificación personal sobre donantes, voluntarios y visitantes, cuando dicha información se presente voluntariamente. Toda esa información se recopila y almacena de una manera apropiada a la naturaleza de los datos. United Way of the Midlands no vende ni divulga esta información fuera de la organización, a menos que se solicite explícitamente por escrito.

# ¡GRACIAS!