

FORMULARIO DE INVERSIÓN



EDUCACIÓN



SALUD



ESTABILIDAD FINANCIERA

USTED

United Way of Kenosha County
5500 6th Ave, Ste. 210
Kenosha, WI 53140
262-658-4104
www.kenoshaunitedway.org



United Way
of Kenosha County

1 MI INFORMACIÓN

*United Way no comparte ni vende información personal

Dr./Dra./Sr./Sra./Srita	Nombre	Inic 2. nom.	Apellido	
/	/			
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Número de años como donante		
Domicilio		Ciudad	Estado	Código postal
Celular		Dirección de correo electrónico		
		Quiero recibir correos electrónicos de United Way: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
Nombre de la compañía		<input type="checkbox"/> Me jubilado! <input type="checkbox"/> Me jubilo este año! (MM/DD/AAAA)		

United Way brinda un reconocimiento especial a los donantes que contribuyen anualmente a niveles de liderazgo. Mi contribución es parte de un donación conjunta. Por favor combine mi compromiso con mi pareja. (Nombre y Compañía)

Nombre de la compañía	Nombre de la compañía del compañero
-----------------------	-------------------------------------

Nombre de la compañía

Nombre de la compañía del compañero

Visite www.kenoshaunitedway.org para obtener más información.

2 MI INVERSIÓN

DEDUCCIÓN DE NÓMINA DE PAGO \$ _____ / POR PERÍODO DE PAGO

EFECTIVO INCLUIDO \$ _____

CHEQUE INCLUIDO CHEQUE# _____ \$ _____

Pagadero a United Way of Kenosha County

POR FAVOR FACÚTAME (\$150 MÍNIMO): \$ _____

Trimestral Anualmente

TARJETA DE CRÉDITO: Para realizar una inversión con una tarjeta de crédito/débito, visite www.kenoshaunitedway.org, haga clic en "Donar" en la página de inicio y siga las instrucciones.

Mi TOTAL anual deducción de nómina de pago: \$ _____

Prefiero que mi inversión permanezca anónimo

SIGNATURA (REQUERIDO)

FECHA (MM/DD/AAAA)

Dar es una decisión personal y es voluntaria. No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución. Guarde una copia de este formulario para sus registros. Consulte a su asesor fiscal para obtener más información.

3 MI IMPACTO (OPCIONAL)

APOYE AL ÁREA DE MAYOR NECESIDAD Invertir en el Fondo de Impacto Comunitario de United Way es la forma más poderosa de luchar por la educación, la salud y la estabilidad financiera de cada persona en el condado de Kenosha.

DESEO DESIGNAR TODA O ALGUNA DE MI INVERSIÓN DE LA SIGUIENTE MANERA:

INICIATIVAS DE UNITED WAY - EDUCACIÓN, SALUD, ESTABILIDAD FINANCIERA. Apoya directamente las iniciativas de United Way del condado de Kenosha, como Readers Are Leaders, Volunteer Income Tax Assistance (VITA), Imagination Library, Youth As Resources (YAR), ALICE, IMPACT 2-1-1 y otras. \$ _____

PROGRAMAS QUE BENEFICIAN AL CONDADO DE KENOSHA OCCIDENTAL \$ _____

También puede asignar su donación a cualquier agencia sin fines de lucro calificada de servicios humanos y de salud 501(c)(3) o a otra United Way.

Tenga en cuenta que las agencias no son responsables ante United Way por los obsequios designados por los donantes. Para propósitos de procesamiento, United Way requiere una donación mínima de \$150 a cada organización designada. Se requiere un formulario de designación de donantes.

United Way alienta a los donantes a elegir organizaciones con programas de salud y servicios humanos en las áreas de educación, ingresos y salud.