

# 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"/> 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](http://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](http://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.