

# United Way del Area de Fremont

## FORMULARIO DE COMPROMISO



**Fremont Area United Way**  
Sirviendo los Condados Dodge y Washington

SR/SRA/SRT/DR \_\_\_\_\_ NOMBRE \_\_\_\_\_ INICIAL \_\_\_\_\_ APELLIDO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE CASA \_\_\_\_\_ CIUDAD \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

NUMERO TELEFÓNICO DEL DIA \_\_\_\_\_ TELEFÓNICO CELULAR \_\_\_\_\_ DIRECCIÓN DEL CORREO ELECTRÓNICO DE CASA \_\_\_\_\_ NOMBRE DE ESPOSO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_ CORREO DE LA EMPRESA \_\_\_\_\_

### FAVOR DE SELECCIONAR DEDUCCIÓN DE NÓMINA O DONACIÓN DIRECTO.

DEDUCCIÓN DE NÓMINA FÁCIL  
Mi donación anual total \_\_\_\_\_  
EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_

A. *Quiero contribuir la siguiente cantidad cada periodo de pago:*

\$50    \$25    \$10    \$5

Otro \$ \_\_\_\_\_

Numero de los periodos de pago: \_\_\_\_\_

DONACIÓN DIRECTO  
EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_  
*Donación directo estará pagado por:*

Efectivo (incluido)  
 Cheque Personal (incluido)  
 Cuenta directa  
 Trimestralmente  
 Anualmente \_\_\_\_\_ (mes)  
 Valores (llame al 402.721.4157 cuando esté listo a transferir fondos)

MI DONACIÓN DE \$500 O MÁS  
*Me califica para ser miembro en el Club de Pilares. Mi nombre será listado como se aparece de arriba.*

EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_

Favor de incluir mi/nuestros nombre(s) como sigue:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Prefiero que mi donación permanecer anónimo.

Me registre en United Way  
*Programa de Contribuyentes Leales*  
He estado contribuyendo a United Way por \_\_\_\_\_ años.

*La Sociedad del Camino de la Esperanza*  
Favor de contactarme sobre legados y otras formas de hacer una donación planificada.

### FAVOR DE ESCOGER COMO QUISIERA INVERTIR EN SU COMUNIDAD.

Opción A \_\_\_\_\_

INFLUENCIAR LA CONDICIÓN DE TODOS. \$ \_\_\_\_\_  
*La forma más poderosa de invertir su contribución.*

Opción B \_\_\_\_\_

<p><input type="checkbox"/> <b>EDUCACIÓN</b> Ayudar a los niños y a los jóvenes a alcanzar su potencial por medio de la educación</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Mejorar el acceso al cuidado asequible y de calidad para los niños y primeras oportunidades a aprender</li> <li>Emparejarse con escuelas y padres para mejorar las tasas de graduación</li> <li>Ofrecer programas después del día escolar y programas de mentores para los jóvenes en riesgo</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> <b>INGRESOS</b> Ayudar a las familias a hacerse financieramente estable e independiente</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Apoyar las necesidades básicas mientras aumentando a la educación financiera</li> <li>Ayudar a gente trabajador a obtener formación profesional y salario que sostiene una familia</li> <li>Aumentar alojamiento asequible para los ancianos y las familias</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> <b>SALUD</b> Mejorando la salud de la comunidad</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Aumentar el acceso a los servicios criticales para la salud</li> <li>Reducir el abuso del alcohol, el abuse infantil, y la violencia doméstica</li> <li>Aumentar la educación para la salud y el cuidado preventivo</li> </ul>	<p><b>NECESIDADES BÁSICAS</b> Brindar ayuda en tiempos de crisis</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Acceso a comida, refugio y ropa</li> <li>Asistencia financiera para alquiler y servicios públicos</li> </ul>
--	---	---	--

EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_      EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_      EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_      EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_

Opción C \_\_\_\_\_

**Contribución Designada**      501c3 NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA AGENCIA: \_\_\_\_\_

EL TOTAL \$ \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Favor de verificar la exactitud de todas las entradas. Gracias por invertir en United Way.*