

Campaña de United Way del Condado de Cooke _____

TARJETA DE CONTRIBUCIONES

(marque uno) Sr. Sra. Srta.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____, Texas _____

Empleador: _____

_____ Fecha: _____

(Su Firma)

1) Regalo Total: \$ _____

2) Forma de pago: (marque uno)

Dinero en efectivo

Cheque personal # _____

Cóbrame (mínimo de \$50, marque uno)

Una vez (Ene)

Trimestral (Ene, Abr, Jul, Oct)

Deducción de pago (FAVOR DE

COMPLETAR LA PORCIÓN INFERIOR PARA SU DEPARTAMENTO DE NÓMINAS)

FAVOR DE COMPLETAR AMBOS LADOS DE LA TARJETA.

DEVUELVA LA PARTE SUPERIOR A UNITED WAY.

ÉSTA SECCIÓN PARA SU DEPARTAMENTO DE NÓMINAS

Nombre: _____

Firma: _____

Yo autorizo a mi empleador a deducir la cantidad

siguiente:

(Marque Uno)

Parte justa (la paga de 1 hora por mes) Cantidad \$ _____

Por semana \$ _____

Por período pago \$ _____

Deducción de una sola vez \$ _____

Mantenga este talón como documentación al IRS que su donación es completamente deducible dentro de los límites de la ley actual. Ninguna compensación, bienes o servicios han sido dadas a los donantes a cambio de su contribución..

Nombre: _____ Fecha: _____

Cantidad de la contribución: _____

¡Gracias!

Usted puede designar su donación a las siguientes áreas:

Impacto de Comunidad – Salud

Impacto de Comunidad – Educación

Impacto de Comunidad – Estabilidad de ingresos

Opciones de gracias (marque uno)

NO HAGA NOTORIO mi regalo

Haga notorio mi regalo (La dirección DEBE ser incluido en la tarjeta)

Si desea Ud. recibir información, favor de marcar:

Favor de añadirme a la lista de email.

Email: _____

Programa de Donaciones de Caridad

CLUB DE CHISOLM TRAIL – NIVELES DE DAR

Explorador \$2,000 o mas

Maestro de Vagón \$1,000 - \$1,999

Conductor de Vagón \$500 - \$999

Información del Departamento de

Nóminas



Talón de IRS

Despegue este talón y conserve para sus registros.



P.O. Box 208 / 114 E. Main St.
Gainesville, TX 76241
940-665-1793 www.cookeuw.org