



Sr. Sra. Snr. Dr. ID de el empleado # \_\_\_\_\_  
*Empleado solicita para la nomina solamente.*

Primer nombre Inicial del segundo nombre Apellido Empresa or Comunidad

Dirección de Envío

Ciudad Estado Código Postal

Teléfono durante el día Correo electrónico principal

**MI REGALO** El Sextant Club - mi regalo de \$500 - \$999 El Keel Club - mi regalo do \$1,000 - \$9,999  
(ejemplo: \$21 por pago X 24 periodos = \$504) (ejemplo: \$42 por pago X 24 periodos = \$1,008)

**DEDUCCIÓN DE PAGA**  
\$3 \$5 \$10 \$21 El Sextant Club \$42 El Keel Club \$\_\_\_\_\_ Otra

**Periodos de pago:** 2x mes (24 por año) Quincenal (26 por año) Semanalmente(52 por año) Otra \_\_\_\_\_

**Promesa total:** \$ \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_  
Cantidad por período de pago Número de periodos de pago Promesa anual total

**PAGO UNICO:** Monto: \$ \_\_\_\_\_ Dinero o Cheque adjunto Cheque # \_\_\_\_\_, pagadero a United Way.

Tarjeta de crédito: VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS

Monto: \$ \_\_\_\_\_ Código postal de facturación: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Número de tarjeta (Se requiere correo electrónico para tarjetas de crédito y para recibir recibos.) EXP Mes Año Código de Seguridad

**Me gustaría que mi regalo tuviera un impacto en la comunidad donde vivo. Dirija mi donación al siguiente condado:**  
Lee Hendry Glades Okeechobee Otra \_\_\_\_\_

**CAMPOS DE SERVICIO**

- Fortalecimiento de familias**  
Llevar a familias e individuos más allá de la pobreza; facilitando grupos de apoyo para empoderar a las víctimas para que recuperen el control de sus vidas; proporcionando asistencia a las mujeres maltratadas y sus hijos.
- Satisfacer las necesidades críticas**  
Ayudar a las personas mayores y a las personas con discapacidad a vivir de forma independiente, con dignidad y respeto; responder a personas en crisis; proporcionar alimentos de emergencia; conectando a las personas que necesitan ayuda a través de la Línea de ayuda de información y referencias 211 de United Way.
- Nutrición de niños y jóvenes**  
Garantizar una oportunidad de educación de la primera infancia de calidad para todos los niños; proporcionar programas de tutoría para jóvenes; proporcionar a los jóvenes en riesgo programas para construir y fortalecer su carácter.
- Empoderando a las comunidades**  
Organizar y movilizar comunidades; llevar servicios humanos y de salud a los vecindarios; conectar proveedores y residentes a través de asociaciones; conectando a los voluntarios con oportunidades significativas.
- Apoyar a los veteranos**  
Satisfacer las necesidades de los veteranos y miembros del servicio activo a través de Mission United; coordinando las organizaciones de Apoyo a Veteranos.
- Fondo Comunitario**  
Cumplir con todos los campos de servicio enumerados.

**Firme aquí para autorizar su compromiso:**

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**¡Gracias! Su privacidad es importante para nosotros. Su información no será compartida ni vendida.**

United Way de Lee, Hendry, Glades y Okeechobee, Inc. es una corporación sin fines de lucro 501 (C) (3) registrada de conformidad con el Capítulo 496, Sección 496.405 de los Estatutos de la Florida. Se puede obtener una copia del registro oficial (CH31) y la información financiera de la División de Servicios al Consumidor llamando al número gratuito (1-800-435-7352) dentro del estado o desde su sitio web en WWW.800HELPFLA.COM. El registro no implica respaldo, aprobación o recomendación por parte del estado. EIN # 59-1005169