

## CUÉNTENOS SOBRE USTED

Primer Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Apellido	
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal
Correo Electrónico	Teléfono Celular	Género	Fecha de Nacimiento

¡Sí! Quiero apoyar la misión de United Way: Uniendo a nuestra comunidad para romper las barreras económicas y construir oportunidades para todos.

Invierta mi donativo donde más se necesite para garantizar que el centro de Texas sea un lugar donde todos tengan la misma oportunidad de prosperar.

Opcional\* Me gustaría que mi donación se centrara especialmente en:

- Acceso a la educación
- Acceso a recursos

### ¡Únase a la Red de los Donantes!

Las redes de los donantes lo ponen en contacto con líderes de la comunidad local que comparten su pasión por hacer el bien a través de eventos sociales exclusivos y de creación de redes, visitas entre beneficiarios, y oportunidades significativas de voluntariado y promoción.



Visite [unitedwayaustin.org/donor-networks](http://unitedwayaustin.org/donor-networks) o escanee el código QR para saber más y para unirse.

## HAGA SU INVERSION

### Promesa de nómina fácil

Quiero contribuir con la siguiente cantidad **cada período de pago**

\$250  \$100  \$50  \$25

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

Recibo \_\_\_\_\_ sueldos al año.

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ = \$ \_\_\_\_\_  
 cantidad número de donación  
 pagos total

### Efectivo o cheque de regalo de una sola vez

Quiero contribuir la siguiente cantidad

\$2,500  \$1,200  \$1,000  \$250

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

Elija uno:

Efectivo

Número de cheque \_\_\_\_\_

**Se adjunta donativo pagadero a United Way**

### Regalo con tarjeta de crédito

Hice mi donación a [unitedwayaustin.org/employeegifts](http://unitedwayaustin.org/employeegifts)

Donación recurrente de \$ \_\_\_\_\_ por mes

Donación de una sola vez de \$ \_\_\_\_\_

## OPCIONES ADICIONALES DE DONACION

Para donar acciones, visite [unitedwayaustin.org/stockgift](http://unitedwayaustin.org/stockgift).

**Opcional\*** Deseo que una parte o la totalidad de mi donación se destine a la organización exenta de impuestos/sin ánimos de lucro que aparece a la derecha.

(El monto mínimo de designación es de \$250 para una agencia no asociada. Hay un máximo de una designación a una agencia no asociada por donante. Se requiere información correcta y completa sobre la designación en el momento de la promesa para poder cumplir con una designación).

No divulgue mi nombre a la agencia de la derecha.

\$ \_\_\_\_\_

Cantidad designada

Nombre de 501(c)(3) Sin fines de lucro

\_\_\_\_\_

Agencia EIN

\_\_\_\_\_

Dirección Ciudad Estado Código Postal

Fecha \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_