

FORMULARIO DE COMPROMISO DE DESIGNACIÓN

Complete toda la información en ambos lados de este formulario para que podamos registrar correctamente su regalo.

United Way
of the Midlands



UNIDOS HOY, MAS FUERTES MAÑANA

NOMBRE	PREFIJO	PRIMER	SEG	APELLIDO
NOMBRE DEL CÓNYUGE/PAREJA	PREFIJO	PRIMER	SEG	APELLIDO
DIRECCIÓN RESIDENCIAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE NACIMIENTO (MES/DÍA/AÑO)	FECHA DE NACIMIENTO DE LA PAREJA/CÓNYUGE (MES/DÍA/AÑO)			
TELÉFONO PREFERIDO	() - EXT	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> TRABAJO <input type="checkbox"/> MÓVIL	<input type="checkbox"/> ESTÁ BIEN CONTACTARME POR MENSAJE DE TEXTO	
CORREO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> TRABAJO	CORREO ELECTRONICO DE LA PAREJA/CÓNYUGE	<input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> TRABAJO	
EMPLEADOR	TÍTULO	<input type="checkbox"/> SOY/ESTAMOS JUBILADOS		
EMPLEADOR DE LA PAREJA/CÓNYUGE	CANTIDAD DE CONTRIBUCIÓN ANUAL DEL CÓNYUGE/PAREJA	\$		

**Tenga en cuenta que si los dos contribuyen para un regalo combinado, los dos deben completar un formulario de compromiso.

Por favor, combine mi regalo con el regalo de mi cónyuge/pareja.

OPCIONES DE PAGO

MI REGALO ANUAL TOTAL ES:

United Way of the Midlands reconoce a las personas que donan generosamente al nivel de Bridgebuilder (\$1,000 o más) al incluir sus nombres en nuestro informe anual en línea. Indique mi/nuestro(s) nombre(s) de la siguiente manera: _____ \$_____

Me/nos gustaría permanecer en el anonimato.

OPCIONES DE PAGO:

DEDUCCIÓN DE PAGA (Solo campañas en el lugar de trabajo) \$_____ por periodo de pago **X** _____ periodos de pago=regalo total. \$_____

EFFECTIVO/CHEQUE Por favor haga los cheques a nombre de **United Way of the Midlands**. \$_____

PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO Haga una donación segura con tarjeta de crédito en **UnitedWayMidlands.org/Donate**. \$_____

STOCKS/VALORES Para obtener información sobre la donación de acciones o valores, visite **UnitedWayMidlands.org/Donate**. \$_____ Nombre de la organización que realiza la transferencia _____ Fecha aproximada de transferencia (MES/AÑO) ____/____

FACTURACIÓN A DOMICILIO (\$25 mínimo) \$_____ FECHA DE INICIO ____/____/____ Mensual Trimestral* Una Vez \$_____ * Se le facturará el primer mes de cada trimestre del año calendario

ME GUSTARÍA SER CONTACTADO SOBRE LAS OPORTUNIDADES DE DONACIÓN LEGADA Y DOTACIÓN

ELIJO NO DONAR EN ESTE MOMENTO

DISTRIBUCIÓN DE FONDOS DE CARIDAD Fecha prevista del recibo (MES/AÑO) ____/____ \$_____

DESIGNACIÓN (PROMESA MÍNIMA DE \$50)

ORGANIZACIÓN	CANTIDAD	\$
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO
		CÓDIGO POSTAL

Marque aquí si no desea compartir su información con la organización designada.

FIRMA Y FECHA

FIRMA (REQUERIDO)

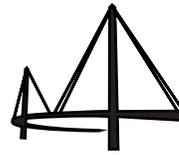
FECHA

-POR FAVOR VOLTEE PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO -

LÍDERES EN DAR



- TOCQUEVILLE SOCIETY**
Donación mínima de \$10,000
Únase a este grupo influyente que defiende este importante trabajo para fortalecer y tener un impacto duradero en nuestra comunidad.



- BRIDGEBUILDERS SOCIETY**
Donación mínima de \$1,000
Sea un pionero donde su interés y generosidad puedan llevar a un cambio impactante para nuestros vecinos más vulnerables.

GRUPOS DE AFINIDAD



Mental Health First Aid (MHFA)

Women United se compromete a crear conciencia/aumentar el acceso a esta capacitación para garantizar que las personas reciban la atención de salud mental que necesitan cuando la necesitan.

- WOMEN UNITED**
Donación mínima de \$1,500
Únase a un grupo dinámico de mujeres apasionadas y que creen en trabajar juntas para crear un cambio positivo y a largo plazo.

- Y
 Opcional - Elijo dirigir mis dólares para apoyar la capacitación de MHFA en apoyo de Women United.

\$ _____



JAG Nebraska

Al apoyar a JAG Nebraska, Emerging Leaders tiene como objetivo ayudar a los jóvenes a superar obstáculos para que puedan tener éxito en la sala de clase y el lugar de trabajo.

- EMERGING LEADERS**
Donación mínima de \$250
Únase a un grupo considerado y entusiasta de profesionales menores de 40 años que trabajan juntos para fortalecer nuestra comunidad.

- Y
 Opcional - Elijo invertir en el programa JAG Nebraska

\$ _____

TU INVERSIÓN HACE LA DIFERENCIA

- ELIJO INVERTIR EN LA COMUNIDAD PARA PROPORCIONAR UN CÍRCULO DE APOYO \$ _____



Sus dólares financian más de 150 programas locales sin fines de lucro que abordan las disparidades sociales y económicas apremiantes y satisfacen las necesidades esenciales de las familias, como alimentos saludables, un lugar seguro para ir después de la escuela y apoyo laboral.

Opcional - ELIJO INVERTIR EN UNA O MÁS DE LAS ÁREAS DE NECESIDADES ESENCIALES DE UNITED WAY

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> NECESIDADES BÁSICAS <ul style="list-style-type: none">• Acceso a alimentos saludables• Servicios de violencia doméstica• Servicios de salud física y mental, incluida la investigación médica.• Vivienda segura y estable \$ _____ | <input type="checkbox"/> EDUCACIÓN <ul style="list-style-type: none">• Programas de educación de la primera infancia que se enfocan en mejorar la alfabetización y la asistencia escolar• Tutoría• Programas fuera del horario escolar \$ _____ | <input type="checkbox"/> ESTABILIDAD FINANCIERA <ul style="list-style-type: none">• Desarrollo de activos• Capacitación profesional• Colaboración con la Federación Laboral de Omaha para apoyar la mejora y actualización de las habilidades de la fuerza laboral• Clases de finanzas personales• Apoyo a la educación postsecundaria \$ _____ |
|---|--|--|

PROGRAMAS ESPECIALES

ELIJO INVERTIR EN...

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 211 Helpline \$ _____ | La línea de ayuda 211 atiende a personas necesitadas en Nebraska y el suroeste de Iowa las 24 horas del día, los 7 días de la semana. Las personas pueden comunicarse con un especialista de la línea de ayuda para conectarse con servicios humanos y de salud, como vivienda, servicios públicos y apoyo alimentario. |
| <input type="checkbox"/> JAG Nebraska \$ _____ | JAG Nebraska empodera a los jóvenes de Nebraska con las habilidades y el apoyo para tener éxito en la educación, el empleo y la vida. |
| <input type="checkbox"/> Mental Health First Aid \$ _____ | Mental Health First Aid (MHFA) es un programa de capacitación para aumentar la comprensión de nuestra comunidad sobre los desafíos de la salud mental y reducir las barreras para buscar ayuda. |

United Way of the Midlands honrará las designaciones de agencias con sus programas que estén financiados por, o sean consistentes con su misión de impactar la pobreza. Si elige dirigir su donación a una agencia específica, la agencia debe estar clasificada como una organización 501(c)(3) (e incluida en la Publicación 78 del IRS) con la misión principal de brindar servicios humanos o de salud dentro de los límites de la Área de 21 condados cubierta por United Way of the Midlands. Esto incluye los condados de Douglas, Sarpy, Cass, Saunders, Washington, Burt, Dodge, Nemaha y Thurston en Nebraska, y los condados de Pottawattamie, Adair, Cass, Fremont, Mills, Montgomery, Adams, Crawford, Harrison, Monona, Page y Shelby en Iowa.

Para designar a una agencia, ingrese el nombre de la agencia y la dirección completa en el espacio proporcionado. Puede encontrar una lista de agencias locales que están ofreciendo programas sobre necesidades básicas, educación y estabilidad financiera en UnitedWayMidlands.org/Community-Investments.

Las organizaciones que no pueden ser consideradas elegibles incluyen instituciones culturales, organizaciones religiosas, escuelas, agencias de bienestar animal, organizaciones ambientales, organizaciones políticas o entidades gubernamentales (las fundaciones educativas son elegibles). Si United Way of the Midlands determina que una organización no es elegible, se comunicará con usted y tendrá 14 días para responder, después de lo cual, su donación se redirigirá al Fondo de Atención Comunitaria de United Way of the Midlands. Todos los pagos recibidos se pagarán trimestralmente.

Tenga en cuenta: Las promesas designadas por el donante a una agencia determinada se gravan con una tarifa de recaudación de fondos y procesamiento en función de los costos históricos reales de acuerdo con los estándares de membresía de United Way Worldwide, como se describe en su publicación titulada Requisitos de deducción de costos de United Way Worldwide para el estándar de membresía M. Si corresponde, también se puede aplicar una evaluación para las promesas no cobrables. Para obtener más información, comuníquese con Support@UWMidlands.org.

Declaración de privacidad: United Way of the Midlands puede recopilar direcciones de correo electrónico y otros datos de identificación personal sobre donantes, voluntarios y visitantes, cuando se envía dicha información voluntariamente. Toda esa información se recopila y almacena de manera adecuada a la naturaleza de los datos. United Way of the Midlands no vende ni divulga esta información fuera de la organización, a menos que se solicite explícitamente por escrito.