United Way of Hancock County

Tarjeta de Contribución

Nombre y Apellidos

_____

Dirección (nombre de la calle)

_____

Ciudad, Estado y Código Postal

_____

Correo Electrónico

_____

Número de Teléfono _____ Empleador _____

Seleccione A, B y/o C a continuación

☐ A — Deducción de nómina $ _____
Total Anual

Daré $ ___ por período de pago. ($2, $5, $10, etc.)
Tengo _ periodos de pago anuales. (12, 52, etc.)

☐ B — Factúreme $ _____
Total Contribución

Cóbreme: ☐ Trimestral ☐ Una vez en _____
☐ Mensual Fecha

☐ C — Hice una donación de $ _____

☐ Tarjeta de Crédito
Escanee el Código QR a la derecha
☐ Efectivo/Cheque (adjunto)
Emitir cheque a nombre de:
United Way of Hancock County

SCAN ME

Utilice un formulario de designación de donante (que le facilitará el coordinator de su centro de trabajo) para dirigir su donación a un programa, agencia u otro United Way.

No se han recibido bienes ni servicios por esta contribución. Copia blanca: United Way | Copia amarilla: Empreza | Copia rosa: Donante (retener para fines fiscales)