



1 My Information Mi Información

Employer (Empleador) _____ Department (Departamento) _____ Employee ID # (# de ID) _____

First Name (Nombre) _____ MI (I) _____ Last Name (Apellido) _____

Address (Direccion) _____ City (Ciudad) _____ State (Estado) _____ Zip (CP) _____

Phone (Teléfono) _____ Email (Correo electronico) _____

☐ Check if you would like to receive the United Way Newsletter (Indique si desea recibir el boletín informativo de United Way)

2 My Gift Mi Regalo

☐ EASY PAYROLL DEDUCTION

(Deducción de nómina de pago)

I want to contribute the following amount per pay period:
(Quiero contribuir la siguiente cantidad por cheque):

☐ \$25 ☐ \$40 ☐ \$55 ☐ Other (otra cantidad): \$ _____

☐ 1% of my annual salary \$ _____
(1% de salario anual): (Amount required)
(Cantidad requerida)

I AM PAID: (Me pagan):

☐ Weekly (Semanal):

☐ Bi-Weekly (Cada dos semanas)

☐ Semi-monthly (Quincenal 15 y 30)

☐ Monthly (Mensual)

☐ GIFT ENCLOSED

(Donación adjunta)

☐ **ONE TIME GIFT:** \$ _____

(Donación única):

☐ Cash (Efectivo)

☐ Check (Cheque)

☐ CREDIT CARD (Tarjeta de credito)

For Credit Card Donations please visit our website **www.unitedwayrgv.org/donate** or scan the QR Code:

(Donación con tarjeta de credito visite nuestro sitio web **www.unitedwayrgv.org/donate** o escane el codigo de QR)



Signature (Firma) _____

Date (Fecha) _____

3 My Impact Mi Impacto

☐ **ALL PROGRAMS**
(Todos los programas)



☐ **Youth Opportunity**
(Futuras Generaciones)



☐ **Financial Security**
(Estabilidad Financiera)



☐ **Healthy Community**
(Comunidades Saludables)



☐ **Community Resiliency**
(Comunidades Resilientes)

