

Formulario De Compromiso

United Way
of Metro Chicago



Completa la información solicitada para que podamos registrar tu donación de manera adecuada.

(Tu privacidad es importante para nosotros. Tu información no se venderá ni se usará de forma no autorizada.)

1

TU INFORMACIÓN

NOMBRE	<input type="checkbox"/> SR. <input type="checkbox"/> SRA <input type="checkbox"/> SRTA.	PRIMER NOMBRE	INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	
DOMICILIO PARTICULAR				FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	/ /
CIUDAD				ESTADO	CÓDIGO POSTAL
TELÉFONO PREFERIDO				<input type="checkbox"/> MÓVIL <input type="checkbox"/> PARTICULAR <input type="checkbox"/> LABORAL	
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL			CORREO ELECTRÓNICO LABORAL		
EMPRESA			CARGO		

Sí, deseo recibir el boletín electrónico de United Way con historias inspiradoras y formas de participar en la construcción de una región de Chicago más fuerte.

2

TU CONTRIBUCIÓN

Mi Compromiso Con United Way

Quiero construir vecindarios más fuertes para tener una región de Chicago **más fuerte y equitativa** con una donación directa a United Way of Metro Chicago en la cantidad de:

\$10,000 \$5,000 \$2,500 \$1,000 \$500 \$250 \$100 Otro \$ _____
Sociedad de Tocqueville Grandes donaciones

Su regalo puede marcar la diferencia

BOLETO SINGLE RIDE VENTRA DE CTA O \$3 por semana

Una comida para un vecino sin hogar

2 CAFÉS PARA LLEVAR O \$8 por mes

Una computadora portátil para un niño que necesita acceso a aprendizaje remoto

SURTIDO MENSUAL O \$50 por mes

Un mes de servicios de visitas a domicilio para un niño de 3 años

PASE CTA DE 30 DÍAS O \$100 por mes

Servicios legales para un sobreviviente de violencia doméstica o abuso de ancianos

ESTACIONAMIENTO EN EL CENTRO O \$200 por mes

12 visitas al médico por COVID

3

OPCIONES DE PAGO

Deducción Del Salario

\$ _____ por período de pago × _____ períodos de pago = donación total.

Cheque

Cheque personal a nombre de United Way of Metro Chicago (enviar a la dirección a continuación).

Tarjeta De Débito/Crédito

Realiza una donación segura con tarjeta de crédito en [LIVEUNITEDchicago.org/donate](https://www.liveunitedchicago.org/donate) o llamando al **312.906.2204**, y entrégale este formulario a la persona correspondiente en la oficina.

Valores/Acciones

Póngase en contacto con Mary Pat Rooney en marypat.rooney@LIVEUNITEDchicago.org o **312.906.2238** con preguntas.

Donaciones Equiparativas (Señalar aquí y comunicarse con el departamento de Recursos Humanos de tu empresa para obtener la documentación necesaria.)

4

RECONOCIMIENTO

Encionarme/mencionarnos de la siguiente manera: (Ejemplos: "Mr. and Mrs. John Doe" o "John and Jane Doe") _____

Registrar mi donación como "Anónima."

Mi donación es en honor a: en memoria de: _____

Combinar mi donación con la donación de mi cónyuge/pareja.

NOMBRE _____ CANTIDAD \$ _____

EMPLEADOR _____

5

FIRMA Y FECHA

FIRMA REQUERIDA

FECHA

¡Gracias!

TRACKING CODE: P F G

DONA. DEFIENDE. SÉ VOLUNTARIO.
[LIVEUNITEDchicago.org](https://www.liveunitedchicago.org)

United Way of Metro Chicago
231196 Momentum Place, Chicago, IL 60689-5311

2020/2021