



Formulario de Compromiso 2026 de United Way of Dane County

¡Gracias por apoyar a nuestra comunidad!

1. Su información: Esta información no será compartida. Por favor, escriba claramente.

☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dr. _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Dirección de domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal _____ Año de nacimiento: _____ Primer año de donación: _____

Teléfono móvil: _____ Correo electrónico personal: _____

Lugar de trabajo: _____ Reconocimientos adicional: _____
¿Cómo le gustaría que se reconociera a su hogar?

2. Su Donación: Al donar a United Way of Dane County, se asegura que el 100% de su donación se destina directamente a abordar los desafíos más urgentes de nuestros vecinos y a encontrar respuestas más efectivas. Su donación es aún más poderosa gracias a la generosa donación de la Fundación Familiar Dan & Patti Rashke (TASC) - ayudando a que su dinero rinda aún más para atender las necesidades más urgentes de nuestra comunidad.

Los donantes que donen más de \$1,000 anuales serán reconocidos automáticamente como miembros Lead United. ¿No está listo para ese nivel todavía? Nuestro Programa **United Way Step-Up** le permite comenzar con una donación anual mínima de \$500 y aumentar su donación a \$1,000 en tres años.

☐ Me gustaría unirme a Lead United y/o a Women United a través del Programa United Way Step-Up.

Únase a una red de donantes:

Opte por una o más redes con su donativo anual

- ☐ **LINC para Jóvenes Profesionales** - Donación anual mínima de \$250 (\$10 por periodo de pago).
- ☐ **Women United** - Donación anual mínima de \$1,000 o únase a través del Programa Step-Up (\$40/periodo de pago).
- ☐ **Tocqueville Society** - Donantes de más de \$10,000 anuales serán reconocidos como miembros de la Sociedad de Tocqueville.
- ☐ **Quiero más información sobre la United Way Foundation** y las donaciones a través de mi testamento o plan patrimonial.

Opciones de pago: Cantidad por periodo de pago X # de periodos de pago por año

- ☐ **Donaciones por nómina de pago** \$ _____ x _____
- ☐ **Pague** ahora con efectivo o cheque a nombre de United Way of Dane County
- ☐ **Factura** ☐ Donación única ☐ Facturación trimestral de inicio ____ / ____

**Total
Donation
Amount:** \$

X

Su firma (requerida)

No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución. Por favor guarde una copia de este formulario para fines fiscales; Si selecciono Donación a través de nómina de pago, también necesitaré copia de su talón de pago, W-2 ó cualquier otro documento proveído por su lugar de trabajo que muestre el monto retenido y donado a una organización caritativa. ¡Gracias por apoyar a nuestra comunidad! Su donación será usada para apoyar nuestra misión del año 2027

3. Donación directa opcional: Su donativo a United Way apoyará el Plan para el Bienestar Comunitario en la construcción de un condado de Dane más fuerte. Y ahora mismo, el 100% de su donación irá directamente a atender las mayores necesidades de nuestra comunidad. Si desea destinar parte o la totalidad de su donación a un área de impacto específica dentro del Plan de Bienestar Comunitario, puede elegir entre las siguientes opciones:

Oportunidad para jóvenes	Seguridad financiera	Comunidad Saludable	Resiliencia comunitaria
\$ _____	\$ _____	\$ _____	\$ _____

Done a la organización sin fines de lucro de su elección: Las donaciones dirigidas a otras organizaciones están sujetas a un cargo procesamiento del 14%.
Monto: \$ _____ Organización sin fines de lucro: _____

Dirección de la organización sin fines de lucro: _____ Ciudad/Estado/Código Postal: _____

- ☐ Autorizo la divulgación de mi nombre y dirección a estas organizaciones sin ánimo de lucro para que se reconozca mi donación.
- ☐ Excluir a esta organización sin fines de lucro de recibir parte de mi donación: _____