

# THANK YOU!

## ENGAGEMENT FORM FORMA DE COMPROMISO

# #LIVE UNITED

### STEP 1: MY INFORMATION (please complete form fully) / MI INFORMACION (por favor complete toda la información)

MR/MRS/MS/DR FIRST NAME/ NOMBRE MI/INICIAL LAST NAME/APELLIDO BIRTHDATE/ FECHA DE NACIMIENTO

EMAIL ADDRESS/ CORREO ELECTRÓNICO

HOME ADDRESS/ DIRECCIÓN CITY/ CIUDAD

STATE/ ESTADO ZIP/CODIGO POSTAL HOME PHONE/ TELÉFONO DE CASA WORK PHONE/ TELÉFONO DE TRABAJO

EMPLOYER/ EMPLEADOR EMPLOYEE NUMBER/ TELÉFONO DEL EMPLEADOR

### STEP 2: PLEASE INDICATE HOW YOU WOULD LIKE TO MAKE YOUR GIFT / POR FAVOR, INDIQUE CÓMO QUIERE PAGAR POR SU REGALO (select one or both options below) (seleccione una o las dos opciones siguientes)

#### OPTION 1—PAYROLL DEDUCTION OPTIONS: (available if pledging in your workplace)

I pledge  \$50  \$20  \$10  \$5  \$ \_\_\_\_\_

Per pay period for  12  24  26  52  other \_\_\_\_\_

Give \_\_\_\_\_ % OF MY ANNUAL SALARY  My company has a matching gift program

#### OPCIÓN 1—OPCIONES DE DEDUCCION DE NOMINA: (disponibles en su lugar de trabajo)

Yo donare  \$50  \$20  \$10  \$5  \$ \_\_\_\_\_

Por periodo de pago  12  24  26  52  other \_\_\_\_\_

Yo donare \_\_\_\_\_ % DE MI SALARIO ANUAL  Mi empresa tiene un programa de donaciones complementarias

#### OPTION 2—DIRECT GIFT OPTIONS / OPCIONES DE DONACIONES DIRECTAS:

Cash / Efectivo

Check (made payable to United Way of NWA)/ Cheque (pagadero a United Way of NWA)  
Check #: \_\_\_\_\_ Check date: \_\_\_\_\_

Stocks/Securities (Please call 479-750-1221)  
Acciones (por favor llame 479-750-1221)

Credit/Debit card (\$25 minimum gift) / Tarjeta de credito o debito  
Name/Nombre: \_\_\_\_\_ Exp: \_\_\_\_\_  
Card number/Numero: \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_

Bill me: (\$250 minimum gift)

Quarterly/Trimestral  
July 1, October 1, January 1, April 1  
1 de Julio, 1 de Octubre, 1 de Enero, 1 de Abril

Semi-Annually/Semi-Anual  
December 1, April 1  
1 de Diciembre, 1 de Abril

TOTAL ANNUAL GIFT / DONACION TOTAL ANUAL AMOUNT / MONTOS \$ \_\_\_\_\_

SIGNATURE / FIRMA \_\_\_\_\_

DATE / FECHA \_\_\_\_\_

#### SOCIETY AND DONORS/ SOCIEDAD Y DONADORES

**Tocqueville: \$10,000 +**  **Leadership: \$1,000 +**

**Women United: \$2,500 +**  **Young Leaders (35 or younger): \$250+**

Thank you. Please list my/our name(s) as follows:/ Gracias. Por favor incluya mi/nuestro nombre de la siguiente manera:  
\_\_\_\_\_

No thanks. Please do not publish my name in any recognition materials. / No gracias. Por favor no publique mi nombre en ningún material de reconocimiento.

#### VOLUNTEER CENTER OPPORTUNITIES OPORTUNIDADES CENTRO DE VOLUNTARIOS

Live United Day - April (Annually)/  
Live United Day - Abril (Anualmente)

Fill the Bus - Summer (Annually)/  
Fill the Bus - Verano (Anualmente)

UWNWA Gift In-Kind Warehouse (Year Round)/  
UWNWA Contribución en especie de almacén (Todo el Año)

Community Impact Committee (Annually 20 hrs - Jan-Jun)  
Comité de Impacto Comunitario (20 hrs anuales - Ene - Jun)

#### OPTIONAL

##### Designation

Organization/Organización \_\_\_\_\_

Name/Nombre \_\_\_\_\_

Address/Dirección \_\_\_\_\_

City/Ciudad \_\_\_\_\_

Zip/CP \_\_\_\_\_ State/Estado \_\_\_\_\_

Total \$ Amount of Designation\*:  
Your information Shared with Organization?  Y  N

\*A \$100 minimum donation is required for designations. Recipient must be a 501c3, as defined by the IRS, serving Northwest Arkansas. Designations under \$500 that do not meet these requirements will be included in the general Community Impact fund.

Printing provided by:



100 Parkwood St.  
Lowell, AR 72745  
479.750.1221  
unitedwaynwa.org



United Way  
of Northwest Arkansas