

THANK YOU!

ENGAGEMENT FORM
FORMA DE COMPROMISO
#LIVEUNITEDNWA

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 _____

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: _____

Credit/Debit card (\$25 minimum gift) / Tarjeta de credito o debito
Visit unitedwaynwa.org

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

SIGNATURE / FIRMA _____ DATE / FECHA _____

OPTIONAL

Designation

Organization/Organización _____

Name/Nombre _____

Address/Dirección _____

City/Ciudad _____

Zip/CP _____ State/Estado _____



United Way of Northwest Arkansas

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 that do not meet these requirements will be included in the general Community Impact fund.

• unitedwaynwa.org