



Provea su información Su información nunca será vendida o compartida con terceros externos.

Nombre (Sr., Sra., Srta., Dr.) _____ Teléfono Personal # _____
 Organización/Empresa _____ ID de Empleado _____ Teléfono de Trabajo # _____
 Dirección de Casa _____ E-mail _____
 Ciudad/Estado/Código Postal _____ E-mail de Trabajo _____
 Esposo/a /Pareja/o Nombre y Compañía _____
 Por favor reconózcame a mi/nosotros como: _____
 Yo/Nosotros deseamos permanecer anónimos
 (Su nombre y detalles de su promesa no será compartidas excepto con agencias designadas)

Díganos usted como quisiera donar

Total de Promesa

	DONACIÓN X # DE CHEQUES DE
Deducción de Pagos De cada cheque de pago, por favor deduzca: <input type="checkbox"/> \$100 <input type="checkbox"/> \$42 <input type="checkbox"/> \$21 <input type="checkbox"/> \$10 <input type="checkbox"/> \$5 <input type="checkbox"/> \$ _____ El numero de cheques de pago que recibo por ano es: <input type="checkbox"/> 12 (una vez al mes) <input type="checkbox"/> 24 (dos veces al mes) <input type="checkbox"/> 26 (cada dos semanas) <input type="checkbox"/> 52 (cada semana)	\$
Pago Incluido <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque Nombre de Cheque _____ <i>Hágalo a nombre de UWNCNM</i> <small>*Cuando usted provee un cheque como pago, usted autoriza a UWNCNM a usar la información de su cheque para hacer un traslado electrónico de fondos único de su cuenta o procesar su pago como una transacción de cheque.</small> NO ENGRAPE dinero o cheques a esta forma. Use un clip.	\$
Debitar Mi Cuenta Bancaria (Se prefiere un cheque anulado) Routing # _____ Account # _____ <input type="checkbox"/> Mensual Continuo (Hasta que notifique a UWNCNM que suspenda) <input type="checkbox"/> Mensual (Solo en 2025) <input type="checkbox"/> Una Vez (En 2025)	\$
Tarjeta de Credito Usted puede donar via tarjeta de credito por nuestro sitio web en www.uwncnm.org o llame a nuestro departamento de finanzas al 505-247-3671	\$
TOTAL	\$

Díganos a donde quiere que valla su donación

(El total en esta sección, incluyendo la cantidad de "otras organizaciones sin fines de lucro" abajo debe ser igual del total de arriba.)

\$ _____ Para apoyar el trabajo de United Way del Centro-Norte de Nuevo México (áreas de mayor necesidad)	\$										
o, prefiero dirigir mi donación a una o más de las áreas de enfoque en la cual UWNCNM trabaja: APOYAR / UNIRSE A UN GRUPO DE DONANTES											
<table border="0"> <tr> <td>\$ _____ Levantádonos Juntos Apoyar la estabilidad familiar con recursos y aumentar el compromiso estudiantil, lo que conduce a una mejor asistencia y tasa de graduación</td> <td>\$ _____ Guys Give Enfocándose en la prevención de la violencia interpersonal</td> </tr> <tr> <td>\$ _____ Fondo de Inversión Comunitaria Incluyendo los Subsidios para Impacto, Necesidades Básicas y Fortalecimiento de Capacidades</td> <td>\$ _____ Women United Enfocándose en la autosuficiencia de las mujeres</td> </tr> <tr> <td>\$ _____ Servicios Directos Incluyendo 211, el Centro de Defensa Familiar, Ayuda Tributaria NM y Ride United</td> <td>\$ _____ Hispano Philanthropic Society Desarrollando liderazgo desde la cuna hasta la carrera</td> </tr> <tr> <td>\$ _____ Diversidad, Equidad e Inclusión Unidas Soportando las practicas equitativas de subvenciones a traves de la educación y la participación comunitaria.</td> <td>\$ _____ Young Leaders Society Enfocándose en la preparación para la universidad y la carrera profesional</td> </tr> <tr> <td></td> <td>\$ _____ Retire United Enfocándose en ayudar a las familias de la comunidad</td> </tr> </table>	\$ _____ Levantádonos Juntos Apoyar la estabilidad familiar con recursos y aumentar el compromiso estudiantil, lo que conduce a una mejor asistencia y tasa de graduación	\$ _____ Guys Give Enfocándose en la prevención de la violencia interpersonal	\$ _____ Fondo de Inversión Comunitaria Incluyendo los Subsidios para Impacto, Necesidades Básicas y Fortalecimiento de Capacidades	\$ _____ Women United Enfocándose en la autosuficiencia de las mujeres	\$ _____ Servicios Directos Incluyendo 211, el Centro de Defensa Familiar, Ayuda Tributaria NM y Ride United	\$ _____ Hispano Philanthropic Society Desarrollando liderazgo desde la cuna hasta la carrera	\$ _____ Diversidad, Equidad e Inclusión Unidas Soportando las practicas equitativas de subvenciones a traves de la educación y la participación comunitaria.	\$ _____ Young Leaders Society Enfocándose en la preparación para la universidad y la carrera profesional		\$ _____ Retire United Enfocándose en ayudar a las familias de la comunidad	\$
\$ _____ Levantádonos Juntos Apoyar la estabilidad familiar con recursos y aumentar el compromiso estudiantil, lo que conduce a una mejor asistencia y tasa de graduación	\$ _____ Guys Give Enfocándose en la prevención de la violencia interpersonal										
\$ _____ Fondo de Inversión Comunitaria Incluyendo los Subsidios para Impacto, Necesidades Básicas y Fortalecimiento de Capacidades	\$ _____ Women United Enfocándose en la autosuficiencia de las mujeres										
\$ _____ Servicios Directos Incluyendo 211, el Centro de Defensa Familiar, Ayuda Tributaria NM y Ride United	\$ _____ Hispano Philanthropic Society Desarrollando liderazgo desde la cuna hasta la carrera										
\$ _____ Diversidad, Equidad e Inclusión Unidas Soportando las practicas equitativas de subvenciones a traves de la educación y la participación comunitaria.	\$ _____ Young Leaders Society Enfocándose en la preparación para la universidad y la carrera profesional										
	\$ _____ Retire United Enfocándose en ayudar a las familias de la comunidad										

Interesado/a en unirse en un Grupo de Donantes? Seleccione esta casilla si quiere ser contactado/a con más información.

Done a cualquier organización sin fines de lucro de su elección: Yo escojo a designar parte de mi regalo a la organización enumerada abajo.
 (designaciones adicionales pueden hacer adjuntadas con un clip)

Para pasar su regalo(s), 10% será alocada al trabajo de UWNCNM. Las contribuciones se volverán a UWNCNM si la organización sin fines de lucro no es una 501(c)(3) o no puede ser localizada. **\$24 es la cantidad mínima para designación a otra agencia.**

Nombre de la organización, ciudad y estado: _____

United Way of North Central New Mexico es una organización designada 501(c)(3) y su donación puede ser deducible de impuestos. Por favor consulte a su asesor financiero.
 United Way no provee productos o servicios en su totalidad o parciales por consideración en cualquier contribución.

TOTAL \$

FIRME AQUI

Fecha: _____

Su firma es requerida para procesar su promesa y autorizar

Envía el formulario original a tu empresa y guarda una copia para tus registros.

Regrese a Ashley Martinez-Brown, Directora Campaña, UWNCNM. (505) 515-1116 O Ashley.Martinez@uwncnm.org

GRACIAS!