



**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)

**Diganos usted como quisiera donar**

**Total de Promesa**

**1. Deducción de Pagos**

De cada cheque de pago, por favor deduzca:  \$100  \$42  \$21  \$10  \$5  \$ \_\_\_\_\_

El numero de cheques de pago que recibo por año es:  12 (una vez al mes)  24 (dos veces al mes)  26 (cada dos semanas)  52 (cada semana)

Continuo (Hasta que notifique a UWNCNM que suspenda)  Mensual (Ene - Dic 2026)  Una Vez (Feb 2026)

**DONATION x # OF PAYCHECKS**

\$

**2. Debitar Mi Cuenta Bancaria** (Se prefiere un cheque anulado) Routing # \_\_\_\_\_ Account # \_\_\_\_\_

Mensual Continuo (Hasta que notifique a UWNCNM que suspenda)  Mensual (Ene - Dic 2026)  Una Vez (Fecha: \_\_\_\_\_)

\$

**3. Pago Incluido**  Efectivo  Cheque\*

Nombre de Cheque \_\_\_\_\_ Hágalo a nombre de UWNCNM

\*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.

**NO ENGRAPE** dinero o cheques a esta forma. Use un clip.

\$

**4. Tarjeta de Credito:** Usted puede donar via tarjeta de credito por nuestro sitio web en [www.uwncnm.org](http://www.uwncnm.org) o llame a nuestro departamento de finanzas al 505-247-3671.

\$

**TOTAL: \$**

**Diganos 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:

Para unirse a una organización de grupo de donantes, por favor marque la casilla "UNIRSE".

\$ \_\_\_\_\_ **Levantándonos Juntos**

Aumentar la participación de los estudiantes, lo que conducirá a una mejor tasa de asistencia/graduación que respalde la estabilidad familiar y las academias profesionales en la escuela secundaria.

\$ \_\_\_\_\_ **Guys Give**

Enfocándose en la prevención de la violencia interpersonal

UNIRSE

\$ \_\_\_\_\_ **Women United**

Enfocándose en la autosuficiencia de las mujeres

UNIRSE

\$ \_\_\_\_\_ **Fondo de Inversión Comunitaria**

Incluyendo subvenciones para Impacto y Necesidades Básicas

\$ \_\_\_\_\_ **Hispano Philanthropic Society**

Desarrollando liderazgo desde la cuna hasta la carrera

UNIRSE

\$ \_\_\_\_\_ **Servicios Directos**

Incluyendo 211, el Centro de Defensa Familiar, Ayuda Tributaria NM y Ride United

\$ \_\_\_\_\_ **Young Leaders Society**

Enfocándose en la preparación para la universidad y la carrera profesional

UNIRSE

\$ \_\_\_\_\_ **ALICE (Asset Limited Income Constrained Employed)**

Desarrollar estrategias viables para los ALICE hogares.

\$ \_\_\_\_\_ **\* Retire United**

Enfocándose en ayudar a las familias de la comunidad

\* Estos fondos se destinarán al Área de Mayor Necesidad.

UNIRSE

**TOTAL: \$**

**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.

\$

**FIRME AQUI**

Fecha: \_\_\_\_\_

**TOTAL: \$**

Su firma es requerida para procesar su promesa y autorizar

*Gracias!*