

1 CONTACT INFORMATION / INFORMACIÓN

Employee Name / Nombre del empleado _____

Employee ID / Numero de Identificación
del empleado _____

Plant # / Número
de planta _____

Shift / Turno _____

2 I WILL INVEST IN MY COMMUNITY USING ONE OF THE FOLLOWING METHODS:

CHOICE 1: EASY PAYROLL DEDUCTION FROM EACH PAYCHECK

Other \$25 \$10 \$5 \$3 \$2

AMOUNT (whole dollar amount only) \$ _____

I am paid: Weekly Monthly Bi-Weekly

CHOICE 2: DIRECT GIFT

AMOUNT \$ _____

- Cash enclosed
 Personal check enclosed
 One-time payroll deduction (\$10.00 minimum)
 Bill me (\$100 minimum)

One time on this date _____

3 I WILL INVEST IN THE UNITED WAY COMMUNITY OR THE ORGANIZATION I HAVE CHECKED BELOW:

- UNITED WAY OF GORDON COUNTY
 UNITED WAY OF BARTOW COUNTY
 UNITED WAY OF NORTHWEST GEORGIA
(Serving Whitfield & Murray Counties)
 UNITED WAY OF ROME/FLOYD COUNTY
 UNITED WAY FOR WALKER, CATOOSA,
AND DADE COUNTIES
 UNITED WAY OF GREATER ATLANTA
 OTHER UNITED WAY

Please Provide Area: _____

- DESIGNATE TO A SPECIFIC AGENCY OF THE
UNITED WAY THAT I HAVE CHOSEN ABOVE

Please Provide Agency Name/Address: _____

YO INVERTIRE EN MI COMUNIDAD AL USAR UNO DE LOS SIGUIENTES MÉTODOS:

OPCIÓN 1: DEDUCCIÓN FÁCIL DE CADA CHEQUE

Other \$25 \$10 \$5 \$3 \$2

MONTO (Solo cantidades cerradas nocentavos) \$ _____

I am paid: Weekly Monthly Bi-Weekly

OPCION 2: DONACIÓN DIRECTA

MONTO \$ _____

- En Efectivo adjunto
 Con un cheque personal adjunto
 Una sola contribución directa de mi cheque (minimo de \$10.00)
 Mándame una factura (minimo de \$100.00)

Una sola vez en esta feda _____

YO INVERTIRÉ EN LA COMUNIDAD DE UNITED WAY O EN LA ORGANIZACIÓN QUE MARQUÉ DEBAJO:

- UNITED WAY OF GORDON COUNTY
 UNITED WAY OF BARTOW COUNTY
 UNITED WAY OF NORTHWEST GEORGIA
(Sirviendo a los condados de Whitfield y Murray)
 UNITED WAY OF ROME/FLOYD COUNTY
 UNITED WAY FOR WALKER, CATOOSA,
AND DADE COUNTIES
 UNITED WAY OF GREATER ATLANTA
 OTHER UNITED WAY

Por favor, provea el area: _____

- DESIGNA UNA AGENCIA ESPECIFICA DEL
UNITED WAY QUE ESCOGÍ ARRIBA

Por favor provee nombre de la agencia/dirección: _____

4 SIGNATURE / FIRMA _____

I prefer that my gift remain anonymous. / Me gustaría permanecer anónimo.

DATE / FECHA _____

I do not wish to participate at this time / No quiero participar ahora.

Your gift is tax deductible in that you have received no goods or services in return except for the satisfaction gained from helping others in your community. Please return to your department manager or human resources office. Your pledge is confidential and will be viewed by United Way management, human resources staff and payroll staff directly involved in our United Way campaign.

Su donación es dudcible con los impuestos proque no ha recibido ningún bien o servicio solo la satifacción de ayudar a ostrom. Por favor, entregue est formulario a su gerente de departamento o la oficina de recursos humanos. Su donación es confidencial y sera vista solamente por la gerencia de United Way, recursos humanos, y el departamento de nómina.