



**Tarjeta De Contribución
United Way Para La Comunidad De Jackson**

Cantidad de la contribución: \$ _____

Guarde este papel como un comprobante para el IRS de que su contribución es completamente deducible y que no se proporcionó ninguna mercancías ni servicios como intercambio para esta donación.

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Su Firma: _____ Fecha: _____

Deducción de la nómina de pago:

Compañía: _____

Autorizo a mi patron a deducir de mi cheque la cantidad siguiente. "Fair Share":
(El pago de 1 hora de trabajo por semana o por periodo de pago)

- ___ \$10.00 Por semana = por periodo de pago
- ___ \$ 5.00 Por semana = por periodo de pago
- ___ \$ 2.00 Por semana = por periodo de pago
- ___ \$ 1.00 Por semana = por periodo de pago
- ___ \$ _____ Por semana = por periodo de pago

Contribución Total \$ _____

Compromiso Directo:

Prometo una contribución directa de \$ _____

- _____ Cheque personal
- _____ Dinero en efectivo

Usted puede elegir a cuál de las agencias de United Way Para La Comunidad De Jackson debemos enviar su contribución.

Si quiere escoger una por favor escriba el nombre: _____