

EMPLOYEE PLEDGE FORM



United Way of
Central Washington

WHAT A DOLLAR BUYS

Just a small amount per paycheck can



\$5 PAYS FOR
2 boxes of food for a family of four struggling with food insecurity.



\$10 PAYS FOR
will feed a family of 4 for a day from a local food bank.



\$20 PAYS FOR
3 days worth of clothing for a child entering foster care.



\$50 PAYS FOR
48 early learning books for eligible children to support kindergarten



\$100 PAYS FOR
access for 1 parent to needed support groups.

1

YOUR INFORMATION

PLEASE PRINT

FULL NAME _____

EMPLOYER _____

PREFERRED PHONE NUMBER _____ HOME MOBILE WORK

PREFERRED MAILING ADDRESS _____ HOME WORK

CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

PREFERRED EMAIL _____ HOME WORK

2

YOUR GIFT

EASY PAYROLL DEDUCTION: I want to contribute the following amount each pay period:

_____ X _____ = \$ _____
\$ amount per paycheck # of pay periods Total annual gift
COMMON PAYROL SCHEDULES: WEEKLY (52 TIMES), BI-WEEKLY (26 times), SEMI MONTHLY (24 times), MONTHLY (12 times)

EASY DIRECT GIFT: I want to make a direct gift based on the information below:

CASH OR CHECK (ENCLOSED) Payable to: UNITED WAY OF CENTRAL WASHINGTON CHECK # _____

CREDIT OR DEBIT CARD: To make your donation with a credit/debit card or directly from your bank account, call 509.248.1557 or pay online at www.uwcw.org, click on DONATE

BILL ME FREQUENCY: Monthly Semi-Annually Quarterly One-Time

\$ _____
Easy Direct Gift Amount Here

STARTING ON: Month _____ Day _____ Year _____

Billing address (if different from above)

STREET ADDRESS _____ CITY _____ STATE _____ ZIP CODE _____

KEEP ME ENROLLED UNTIL I CANCEL MY PLEDGE ANONYMOUS GIFT

3

YOUR ENGAGEMENT

Please Direct My Gift Above To The Area Of Greatest Need

Please Direct My Gift Above To: _____

(Gift must be a minimum of \$25 and one of United Way's current partners. List can be found inside our brochure or on our website at uwcw.org/community-partners.)

4

Signature: _____ Date: _____

THANK YOU FOR SUPPORTING YOUR UNITED WAY

116 S 4TH STREET, YAKIMA, WA 98901 | 509.248.1557 | UWCW.ORG | INFO@UWCW.ORG

FORMULARIO DE COMPROMISO



United Way of
Central Washington

QUE COMPRA UN DOLAR

Un poco de tu
sueldo hace un
gran impacto.



\$5 PAGA POR
2 cajas de comida
para una familia
de 4 que batalla
para tener comida
en la casa.



\$10 PAGA POR
para que una
familia reciba
comida por un día
de un banco de
alimentos.



\$20 PAGA POR
3 días de ropa
para un niño
en cuidado de
crianza.



\$50 PAGA POR
para 48 libros
de aprendizaje
infantil para
apoyar la
preparación para
el kinder



\$100 PAGA POR
un grupo de soporte
para un padre.

1

MI INFORMACIÓN

PLEASE PRINT

NOMBRE _____

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

TELÉFONO DE PREFERENCIA _____ CELULAR TRABAJO HOGAR

DOMICILIO _____ HOGAR TRABAJO

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

CORREO ELECTRONICO DE PREFERENCIA _____ HOGAR TRABAJO

2

TU DONACIÓN

DEDUCCIÓN DE NÓMINA: Contribuir esta cantidad cada periodo de pago:

_____ X _____ = \$ _____
\$ Cantidad por cheque de pago # de períodos de pago Total de contribución anual
CALENDARIOS COMUNES DE NÓMINA Semanalmente (52 veces), Cada quincena (26 veces), Dos veces al mes (24 veces), Una vez al mes (12 veces)

REGALO DIRECTO FÁCIL: Quiero hacer mi donación basado la información abajo:

EFECTIVO O CHEQUE (INCLUIDO) AL NOMBRE DE: UNITED WAY OF CENTRAL WASHINGTON _____

TARJETA DE CREDITO O DEBITO: Para haver tu donacion con tarjeta de credito/debito o directo de to cuenta bacaria, llame o pagar en línea a www.uwcw.org, haga clic en DONAR 509.248.1557

FACTURAME: Una vez al mes Cada seis meses Cada tres meses Un solo pago

\$ _____
Regalo directo fácil cantidad aqui

EMPEZANDO: Mes _____ Dia _____ Año _____

Dirección de facturación _____

Domicilio _____ CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

MANTÉNGAME INSCRITO HASTA QUE CANCELE O CAMBIE MI CONTRIBUCIÓN REGALO ANÓNIMO

3

NIVEL DE PARTICIPACIÓN

Dirige mi donación a una aría de gran necesidad

Dirige mi regalo a: _____

(Regal tiene que ser un minimo de \$25 y uno de los socios de United Way. La lista se encuentra adentro do nuestro pagina de internet en www.uwcw.org/community-partners)

4

FIRMA: _____ FECHA: _____

GRACIA POR APOYAR A SU UNITED WAY

116 S 4TH STREET, YAKIMA, WA 98901 | 509.248.1557 | UWCW.ORG | INFO@UWCW.ORG