

United Way of Ventura County 4001 Mission Oaks Blvd., Suite #E Camarillo, California 93012

> ph (805) 485-6288 fax (805) 485-4845

info@vcunitedway.org www.vcunitedway.org







	LIVE UNTED LIN	LIVE UNITED	
IVE UNITE	Quiero hacer la mayor y salud: Quiero enfoca Condado de Ventura. □ 2-1-1 CONDADO DE VI □ CONSEJO DE LIDERAZGO □ VOLUNTARIOS DEL COND	pacto Comunita contribución posible en el áren mi donación en las necesida en transmita en el áren mi donación en las necesidades en el áren el	ea de educación, finanzas ades más grandes en el \$\$\$
	SOCIEDAD DE JÓVENES LÍDERES\$\$		
Me gustaría obtener más	información sobre United Way:	☐ PROGRAMA DE DON	ACIONES PLANIFICADAS
COUNTY	UNITED WOMEN'S LEADERSHIP COUNCIL	VOLUNTEER VENTURA COU	NTY Young Leaders Society LEADERS SOCIETY
	La información que he proporcion	nado en este formulario ha sido mo	odificada desde el año anterior
Si, deseo vivi	r unido riba claramente)	Deducción de Nomina Autorizo a mi empleador deducir \$	
,		□ Semanal □ Quincenal □ I	Mensual 🖵 Otro:
EMPLEADOR		Solo una Donación □ Efectivo	o □ Cheque Cantidad \$
PRIMER NOMBRE SEGUNDO NOMBRE APELLIDO Deseo permanecer en el anonimato		Tarjeta de Crédito \$	□ Una vez □ Mensual □ Trimestral
DIRECCIÓN DE SU CASA		Número de Tarjeta	
CIUDAD ESTA		Fecha de Vencimiento	CIRCULE UNO VISA Masteran DOPRESS DISCOVER
TELÉFONO PRINCIPAL □ CA	ASA □TROBAJO □ CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL	uerdo de recihir noticias mensualmente	FIRMA	FECHA

Otras Opciones: Para designar una donación específicamente a una organización no lucrativa 501(c) 3 o cualquier organización determinada exenta por IRS, por favor provee la información abajo. Una cuota de 15% será aplicada a todo regalo designado, designación mínima de \$52 por agencia. Continuas deducciones de nómina que no sean acompañadas de una forma nueva será automáticamente predeterminada al fondo de" Community Impact".

MONTO: _____ DIRECCIÓN: _____