

Formulario de Donación del Condado de Milwaukee y Waukesha



Yo escojo VIVIR UNIDOS (obligatorio)

Por favor, escriba en letra imprenta. Su información se mantendrá confidencial y no se venderá ni compartirá.

Sr. Sra. Srta. Dr. Nombre _____

United Way Pledge Processing
225 W. Vine St., Milwaukee, WI 53212
donor@unitedwaygwmw.org
414.267.8408

Dirección de residencia _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Empleador _____ Número del empleado (Si aplica) _____ Retirado

Teléfono (_____) _____ Casa Trabajo Celular Correo electrónico _____ Personal Trabajo
 Por favor envíeme por correo electrónico el boletín mensual de United Way con noticias actuales y oportunidades de voluntariado.

Yo escojo MEJORAR VIDAS de esta manera

Fondo Comunitario: Conecta a personas necesitadas con personas que pueden ayudar en más de 200 programas en las más de 100 organizaciones locales sin fines de lucro. \$ _____

Salud: Apoya a programas que proporcionan recursos y oportunidades para que individuos y familias lleven una vida saludable y segura. \$ _____

Educación: Apoya a programas que aseguran que cada estudiante esté preparado adecuadamente para el éxito en la escuela, el trabajo y la vida. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por Badger Meter (hasta \$100,000). \$ _____

Estabilidad financiera: Apoya a programas que ayudan a los adultos a crear un futuro financiero más seguro para ellos y sus familias. \$ _____

INICIATIVAS PRINCIPALES

Las iniciativas principales de United Way tiene como objetivo cambiar la comunidad con un impacto en los cuatro condados.

Fortaleciendo Mentes: Apoya los servicios y recursos de salud mental para jóvenes en las escuelas. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por el Colegio Médico de Wisconsin (hasta \$25,000). \$ _____

Reducción de obstáculos para el empleo y crecimiento: Apoya oportunidades para que las personas consigan un empleo permanente con un salario digno. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por ManpowerGroup (hasta \$200,000). \$ _____

Hogares Seguros y Estables: Apoya a programas que eliminarán la falta de vivienda familiar para el año 2023 a través de nuestros cuatro condados de la región. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por Ascension Wisconsin (hasta \$100,000). \$ _____

Programa "Techquity": Conecta a solicitantes de empleo, estudiantes y otros con computadoras y acceso a internet para garantizar que todos tengan la tecnología necesaria para tener éxito en nuestro mundo digital. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por EY (hasta \$50,000). \$ _____

Asesoramiento Financiero para Mujeres: Proporciona herramientas y recursos educativos que ayudan a las mujeres a planificar su futuro financiero. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por BMO (hasta \$250,000). \$ _____

Fondo de Mejoramiento de Salud: Conecta a las poblaciones vulnerables con servicios médicos, dentales, salud mental y de prevención de alta calidad. Nueva contribución e incremento de donativo, por cada dólar donado Milwaukee Health Care Partnership dará seis dólares (hasta \$2 millones). Nueva contribución e incremento de donativo igualado por Landmark Credit Union (hasta \$50,000). \$ _____

Asociación con Escuelas Comunitarias de Milwaukee: Transforma las escuelas en lugares donde los estudiantes, las familias, el personal y la comunidad de los alrededores puedan trabajar juntos para asegurar que cada estudiante tenga éxito. Nueva contribución e incremento de donativo igualado por Kohler Co. (hasta \$50,000). \$ _____

Equidad racial: Apoya a organizaciones dirigidas por afroamericanos y latinos a través de un comité asesor comunitario. \$ _____

Contribución designada a una 501(c)(3) aprobada. Dirija mi donación a la siguiente agencia. No proporcionar mi nombre a la agencia.
Nombre de la agencia _____ Dirección _____ \$ _____

Firma _____ Fecha _____

MI DONATIVO ANUAL TOTAL \$ _____

¡Cuente conmigo!

Un donativo de al menos \$1,200 al año significa que usted es miembro del Leadership Society. Como miembro del Leadership Society, también puede unirse a nuestras Redes de Donantes.

- Diversity Leadership Society (Grupo de diversidad):** Líderes que trabajan para cerrar brechas de nuestra diversa comunidad en torno al tema de las barreras de empleo.
- Emerging Leaders (Líderes emergentes):** Líderes que tiene 20, 30 y 40 años que buscan inspirar a otros en causas centradas en la educación.
- Orgullo United:** Líderes, aliados y defensores LGBTQ+ comprometidos a afrontar problemas fundamentales que afectan desproporcionadamente a los miembros de la comunidad LGBTQ+.
- Technology United (Grupo de tecnología):** Profesionales en tecnología enfocados en abogar por la equidad digital y educar a estudiantes de todas las edades.
- Women United (Grupo de mujeres):** Mujeres líderes que buscan cambiar la situación de problemas que afectan a las mujeres y niñas.
- LINC:** Jóvenes profesionales que hacen un impacto a través del voluntariado, relaciones de trabajo y contribuyen con \$250 o más al año.
- Retire United (Grupo de retirados):** Miembros de la comunidad que se mantienen conectados a través de actividades importantes de voluntariado y defensa.

Yo soy un Contribuyente Leal (10+ años donando) Donante Diamante (25+ years of giving)

Yo he incluido o estoy interesado en incluir a United Way en mi testamento, fideicomiso o en mi patrimonio.

Fecha de nacimiento ____/____/____ Raza/Etnicidad (Seleccione todos los que apliquen)

Sexo Masculino Afroamericano/Negro Nativo Americano
 Femenino Asiático Nativo hawaiano/isleño del Pacifico
 No binario/Genero fluido Caucásico/Blanco No Hispano/Latino
 Transgénero Hispano/Latino Multiracial
 Prefiero autodescribirme Medio Oriente Otro

OPCIONES DE PAGO (obligatorio)

DEDUCCIÓN DE NÓMINA
El total de la donación anual se dividirá entre sus períodos de pago.

PAGO EN CHEQUE Pagadero a United Way

PAGO CON TARJETA DE CRÉDITO Fecha de inicio: ____/____/____
Cobrar: Una sola vez Mensual
 Trimestral Semestral
 Visa MasterCard Descubrir AmEx
_____ Exp _____

ENVIAR FACTURA (\$10 Mínimo) Fecha de inicio: ____/____/____
 Una sola vez Trimestral Semestral

ACCIONES O CUENTA DE RETIRO
Llame al 414.263.8144 para obtener más información.

¡GRACIAS! No se proporcionó ningún bien o servicios a cambio de esta contribución. **Guarde una copia de este formulario para sus registros de impuestos.** Los pagos realizados a través de una deducción de nómina también requieren una copia de su comprobante de pago, W-2 u otro documento del empleador que muestre la cantidad retenida. Consulte a su asesor impuestos para obtener más información. Los compromisos de donación se igualarán entre el 1 de julio de 2023 y 30 de junio de 2024 hasta que se hayan cumplido con los montos indicados anteriormente.