



UNITED WAY
DeKalb County



FORMULARIO DE COMPROMISO 2026-2027

1. MI INFORMACIÓN

Sr./Sra./Sra./Dra.

NOMBRE

APELLIDO

CORREO ELECTRÓNICO NO LABORAL

☐ Por favor agrégame a tu boletín mensual

DIRECCIÓN DE CASA

CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO: HOGAR

TRABAJAR

CELULAR

NOMBRE DEL EMPLEADOR

☐ Me jubilaré este año

2. MI COMPROMISO con United Way del condado de DeKalb para lograr el mayor impacto.

Deducción fácil de nómina: marque con un círculo lo que le gustaría aportar por cada período de pago.

\$50

\$40

\$25

\$10

Otros: \$

Mis períodos de pago son: Marque con un círculo cuál período de pago se aplica a usted

Semanal (52/año)

Cada dos semanas (26/año)

Dos veces al mes (24/año)

Mensual (12/año)

Otro

Mi donación única (adjunta):

Efectivo (adjunto) \$_____ Cheque (adjunto) Cheque n.º: _____

Por favor, envíeme una factura:

Anualmente (una sola vez) \$_____ (Donación mínima de \$50)

Trimestral \$_____ (Mínimo \$50 trimestrales)

MI DONACIÓN ANUAL TOTAL ES:

3. POR FAVOR FIRME AQUÍ para autorizar su compromiso.

Firma:

Fecha:

Por favor, termine de llenar el formulario en el reverso.

4. MIS INTERESES: por favor marque todos los que correspondan.

- | | | |
|---|---|--|
| ☐ Comunidades Saludables | ☐ El poder de la cartera | ☐ Cuenta regresiva para el jardín de infantes |
| ☐ Oportunidades para los jóvenes | ☐ Día del Cuidado | ☐ La biblioteca de la Imaginación de Dolly Parton |
| ☐ Seguridad financiera | ☐ Salida de golf | |
| ☐ Resiliencia comunitaria | ☐ Recolección de abrigos y guantes | |

5. OPCIONES DE DESIGNACIÓN: estas no son obligatorias. (\$50 mínimo para designaciones)

- ☐ Designe mi donación al Fondo General de United Way del Condado de DeKalb. \$_____
- ☐ Designe mi donación al Fondo de Dotación de United Way del Condado de DeKalb. \$_____
- ☐ Designe mi donación al área de impacto de United Way del condado de DeKalb. \$_____
- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Comunidad Saludable | ☐ Oportunidad para la Juventud | ☐ Seguridad financiera |
| ☐ Resiliencia comunitaria | ☐ La biblioteca de la Imaginación de Dolly Parton | ☐ Otro _____ |

*La designación de las áreas de impacto creará un cambio duradero para la población ALICE del condado de DeKalb.

UNIDOS ES EL CAMINO HACIA UN CAMBIO DURADERO A NIVEL LOCAL.

Cuando usted dona, no solo está haciendo una donación: **está generando un cambio local duradero para las familias de todo el condado de DeKalb.**



Comunidad Saludable

Ampliamos el acceso a alimentos nutritivos, servicios de salud y apoyos para el bienestar.



Oportunidad para la Juventud

Abrimos puertas para que los niños y los jóvenes aprendan, crezcan y tengan éxito.



Seguridad financiera

Equipamos a individuos y familias con los recursos que necesitan para construir estabilidad.



Resiliencia comunitaria

Fortalecemos nuestra comunidad asegurando que los vecinos tengan el apoyo que necesitan.

¿QUIÉN ES ALICE?

Activos Limitados, Ingresos Restringidos, Empleados



Los hogares **ALICE** cuentan con recursos financieros limitados y, a menudo, carecen de una red de seguridad.



Los hogares **ALICE** no obtienen ingresos suficientes para costear lo básico que necesitan.



Los hogares **ALICE** trabajan y ganan lo justo para no poder acceder a la asistencia pública, pero no lo suficiente para alcanzar la estabilidad.

34%

LOS HOGARES DEL CONDADO DE DEKALB TIENEN DIFICULTADES PARA CUBRIR SUS NECESIDADES BÁSICAS.

(ALICE)

United Way del Condado de DeKalb es una organización 501(c)(3) y su donación es deducible de impuestos según lo permite la legislación fiscal vigente. No se proporcionaron bienes ni servicios a cambio de esta contribución. No vendemos ni divulgamos su información.

El EIN de United Way del condado de DeKalb es 35-1065714.

Apartado postal 307 | 950 W 15th St, Auburn, IN 46706 | (260) 927-0995 | unitedwaydekalb.org