

EMPLEADOR : _____

**PERSONAL
PLEDGE CARD**

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

FIRMA (requerida): _____

DEDUCCION FACIL DE NOMINA

FAIR SHARE

___ Por Hora Pago(\$_____) Por Mes

___ Un Por Ciento Por Mes (\$_____)

\$_____ Por Periodo De Pago

Me Pagan: ___ Semanal ___ Cada 2 Semanas

___ 2 Veces al Mes ___ Mensual

**United
Way**



Wiregrass United Way

P.O. Box 405
Dothan, AL 36302
(334) 792.9661
www.wuw.org

MUCHAS GRACIAS

EMPLEADOR : _____

**PERSONAL
PLEDGE CARD**

NOMBRE: _____

DIRECCION: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____

FIRMA (requerida): _____

DEDUCCION FACIL DE NOMINA

FAIR SHARE

___ Por Hora Pago(\$_____) Por Mes

___ Un Por Ciento Por Mes (\$_____)

\$_____ Por Periodo De Pago

Me Pagan: ___ Semanal ___ Cada 2 Semanas

___ 2 Veces al Mes ___ Mensual

**United
Way**



Wiregrass United Way

P.O. Box 405
Dothan, AL 36302
(334) 792.9661
www.wuw.org

MUCHAS GRACIAS