

PASO 1: Datos Personales del empleado

Nombre: _____ Teléfono: _____
Correo electrónico: _____ Departamento: _____
Firma (*necesario*): _____ Fecha: _____

PASO 2: Selección de Beneficiario(s)

- Campaña "Hope & Healing" Fondo de Empleados: (*Becas Escolares, Banco de Alimentos, Fondo de Asistencia de Emergencia y Trabajo Comunitario [Excursiones humanitarias independientes y patrocinadas por el Hospital]*)
- Área de mayor necesidad
- Área de cuidado específica: _____

PASO 3: Contribución

Deducción de Nómina

- Deducción De Nómina De por quincena: Una Única DEDUCCIÓN DE NÓMINA:
- \$10 \$5 \$3 \$1 \$100 \$50 \$30 \$10
- Otro: _____ Otro : _____
- A partir de _____ (Fecha) deseo cambiar mi actual Deducción De Nómina a \$ _____ por quincena.

Entiendo que mis deducciones serán renovadas automáticamente cada año a menos de que así lo notifique a la Oficina de la Fundación at 860-714-4900.

Donación ETO

- Me gustaría hacer una donación única e irreversible de _____ horas ETO.
(Las horas ETO deberán donarse en incrementos de 8 horas y un saldo mínimo de 80 horas ETO deberá permanecer una vez hecha dicha donación. . Al marcar esta casilla, certifico que mi donación es completamente voluntaria. Además, afirmo que he leído, entiendo y acepto todas las condiciones y limitaciones enumeradas dentro de la política de donación de horas ETO.

Efectivo o cheque

donar \$ _____ en efectivo o con cheque
A nombre de **Saint Francis Foundation**

Contribución con Tarjeta de crédito : \$ _____

Visa MasterCard Discover American Express

Número de Tarjeta de Crédito: _____

Código CVV: _____ Fecha de expiración: _____

PASO 4: Enviar

Envíe este formulario de compromiso junto con su donación a
Saint Francis Foundation, 95 Woodland Street, Hartford, CT 06105

PASO 5: Regalo

Elija el regalo de agradecimiento que le corresponde al total de su donación para " ¿Tienes espíritu?":
All Donors: Cartera por telefono celular \$100+: Paraguas Ningun regalo querido

Preguntas?

Por favor comuníquese con Whitney Hubbs Dionne en la Fundación al x45174 o wdionne@stfranciscare.org

- Deseo permanecer anónimo en cualquier publicación de donantes