

Formulario de autorización de la Campana SECC

de cuenta _____
(exclusivamente para uso de la oficina)

Llame (Prefijo) _____ Apellido _____ Nombre de pila _____ Inicial _____
 Número de seguridad social _____
 Número de teléfono en el trabajo _____
 Dirección de correo electrónico _____

Nombre Y número de la agencia estatal _____
 Dept. / # de Unidad / Instalación / Lugar _____
 Condado _____
 Nombre del Coordinador SECC _____ Teléfono del Coordinador SECC _____

RECONOCIMIENTO:

Escoja **SÓLO UNA** de las siguientes opciones si quiere que le reconozcan su donación. Si escoge ambas opciones, sólo tendrá vigor la segunda de ellas.

- Quiero que mi contribución (pero no la cantidad) sea reconocida por la(s) organización(es) benéfica(s) que he designado. (LOS DONANTES DEBEN INDICAR SU DIRECCIÓN RESIDENCIAL)
- Quiero que la cantidad de mi donación sea reconocida por la(s) organización(es) benéfica(s) que he designado. Al escoger esta opción, entiendo que la cantidad de mi donación se dará a conocer al público. Por la presente renuncio expresamente mi derecho a la confidencialidad al respecto y autorizo la divulgación de la cantidad que he contribuido. (LOS DONANTES DEBEN INDICAR SU DIRECCIÓN RESIDENCIAL)

Dirección residencial (OBLIGATORIO) _____ Ciudad _____ Código postal _____

CÓMO QUIERO QUE SE REPARTA MI DONACIÓN ... la mínima donación para cada grupo caritativo es de \$2:

DONACIONES DESIGNADAS: CADA ORGANIZACIÓN BENÉFICA TIENE UN CÓDIGO DE SEIS CIFRAS; las primeras dos cifras corresponden al grupo caritativo. Para designar una o más de una de las organizaciones benéficas o grupos federados que aparecen en el directorio provisto, hay que indicar, en cada caso, el código de identificación de seis cifras de la organización o federación así como la cantidad correspondiente de la donación en dólares.

ATENCIÓN: El subtotal de los tres grupos caritativos (1+2+3) DEBE SER IGUAL a la cantidad que aparece en el recuadro de la "DONACIÓN TOTAL MENSUAL" o bien en el recuadro de la "DONACIÓN TOTAL ÚNICA".

las primeras dos cifras de los códigos de todas las organizaciones benéficas en este grupo deben ser iguales

las primeras dos cifras deben ser iguales [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación	las primeras dos cifras deben ser iguales [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación	las primeras dos cifras deben ser iguales [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación [][] → \$ [] Código de la organización Donación
SUBTOTAL DE GRUPO CARITATIVO#1 \$ []	+ SUBTOTAL DE GRUPO CARITATIVO#2 \$ []	+ SUBTOTAL DE GRUPO CARITATIVO#3 \$ []

OPCIONES DE PAGO ... favor de escoger una:

- DESCONTAR DEL SUELDO**
(completar la autorización correspondiente)

DONACIÓN TOTAL MENSUAL
(total de los 3 subtotales de grupo indicados arriba)
\$ _____

X

PERÍODOS DE PAGA POR AÑO:
12

=

DONACIÓN TOTAL ANUAL
(total de las donaciones mensuales x 12 periodos de paga)
\$ _____

AUTORIZACIÓN PARA DESCONTAR LA DONACIÓN DEL SUELDO – Por la presente y voluntariamente autorizo la deducción automática de la donación caritativa arriba indicada de mi sueldo neto (después de impuestos). Entiendo que la fecha de vencimiento de esta autorización depende del ciclo de paga de mi sueldo (véase al dorso una ampliación de datos). También entiendo que tengo derecho a revocar esta autorización en cualquier momento por medio de un aviso por escrito dirigido a mi oficina de contaduría conforme a las reglas del Controlador. Me comprometo a cumplir con las reglas del Controlador que afecten a este descuento. He leído y entendido lo que se explica aquí al dorso bajo el título de "Distribución de su contribución".

** (Indicar "12-01 del año en curso" a no ser que este formulario lo esté completando un empleado nuevo)

Firma autorizada _____

Fecha de hoy _____

Fecha de vigencia** _____

- DONACIÓN ÚNICA** (en CHEQUE o en EFECTIVO) – adjuntar; el cheque debe expedirse a nombre de: "State Employee Charitable Campaign".

DONACIÓN TOTAL ÚNICA
(total de los 3 subtotales de grupo indicados arriba)
\$ _____