



**United Way
Centraide**
Sudbury and/et District

WHITE - Donor
YELLOW - Payroll
PINK - United Way/Centraide

Donation | Don

105, rue Elm Street, Suite/Bureau E6
Sudbury ON P3C 1T3

Tel | Tél : 705-560-3330
Fax | Télécopieur : 705-560-3337

Email | Courriel : office@unitedwaysudbury.com
Website | Site web : www.unitedwaysudbury.com

Without **YOU**, there
would be **NO Way.** Sans
votre **pas** AIDE!
d'entraIDE!

1 Contact Information | Coordonnées :

Name | Nom : _____
Address | Adresse [home/domicile] : _____
City | Ville : _____
Postal Code | Code postal : _____
Telephone | Téléphone [home/domicile] : _____
Email | Courriel [home/domicile] : _____

Company | Compagnie : _____
Employee No | N° d'employé : _____
Telephone | Téléphone [work/travail] : _____
Email | Courriel [work/travail] : _____

2 Donation Designation | Attribution du don :

The United Way Community Fund | Le Fonds communautaire de Centraide

I understand that experienced volunteers will distribute my contributions to the area of greatest local need.
Je comprends que des bénévoles chevronnés distribueront mes contributions aux secteurs où les besoins sont les plus pressants.

or | ou : I wish to donate to the following area[s] only | Je désire attribuer mon don au (aux) secteur(s) suivant(s) :

- Reaching Children and Youth | Rejoindre les enfants et les jeunes
- Support for Special Needs | Soutien aux personnes ayant des besoins spéciaux
- Supporting Vital Community Services | Appuyer les services communautaires essentiels
- Supporting Persons in Transition and Crisis | Soutenir les personnes en transition ou en situation de crise
- Helping People who are Poor/Homeless | À l'aide des personnes défavorisées/sans-abri
- Support for Seniors | Soutien aux aînés

\$ _____

Any registered Canadian Charity | Tout autre organisme de bienfaisance enregistré au Canada

I wish to designate to a specific member agency or another registered Canadian Charity [\$6 admin fee].
Je désire diriger mon don à une agence membre en particulier, ou à un autre organisme de bienfaisance enregistré au Canada [Frais d'administration 6 \$].

Charity Name and Registration No. | Nom de l'organisme et numéro d'enregistrement

\$ _____

- 3
- You may acknowledge my gift publicly | Vous pouvez reconnaître mon don publiquement.
 - I wish to remain anonymous | Je souhaite conserver l'anonymat.

Total Gift | Don total :

\$ _____

Registration No | Numéro d'enregistrement 108160037 RR0001

Thank you! | Merci!

4 Here's how I want to make my gift | Voici comment je désire faire mon don :

<input type="checkbox"/> Payroll Deduction Retenues à la source	\$ _____ X _____	Pay Periods Périodes de paie	\$ _____
<input type="checkbox"/> Cash Comptant [enclosed/ci-joint]	<input type="checkbox"/> Cheque Chèque		\$ _____
<input type="checkbox"/> Preauthorized Cheques Chèques préautorisés	<input type="checkbox"/> Monthly Mensuel	<input type="checkbox"/> Quarterly Trimestriel	<input type="checkbox"/> Semi Annually Semestriel
	\$ _____		
<input type="checkbox"/> Credit Card Carte de crédit	<input type="checkbox"/> Monthly Mensuel	<input type="checkbox"/> Quarterly Trimestriel	<input type="checkbox"/> Semi Annually Semestriel
<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard			<input type="checkbox"/> One Time Une seul versement
Card Number N° de la carte	_____		
Expiry Date d'échéance	_____ / _____		

Payroll deduction receipts will appear on your T-4. Tax receipts will be issued for donations of \$10 or more.

Les retenues à la source apparaîtront sur votre formulaire T-4. Centraide émet des reçus aux fins d'impôts pour les dons de plus de 10 \$.

Signature _____ Date _____

We are committed to protecting your privacy. The information you or your employer provide may be used by the United Way/Centraide to properly administer and acknowledge your gift, to issue tax receipts, to communicate with you and to fulfill your information requests. For complete details of our privacy policy, please call 560-3330.

Nous nous engageons à assurer la confidentialité de vos renseignements personnels. L'information que vous ou votre employeur nous transmettra peut être utilisée par Centraide afin de faciliter l'administration de votre don, d'en accuser réception, d'émettre les reçus fiscaux, de communiquer avec vous et de répondre à vos demandes de renseignements. Pour obtenir des renseignements additionnels à cet égard, veuillez composer le 560-3330.