

1 MY CONTACT INFORMATION *Indicates Required Field

First Name* _____ Last Name* _____

Home Address* _____ City/Province* _____ Postal Code* _____

Contact Phone (_____) _____ Contact Email * _____
Email required for electronic tax receipt and/or to receive campaign updates

Contact me by: Email Telephone Language Preference*: EN FR

Year of Birth _____ Department* _____ Yes, I want to stay informed about campaign and United Way Central NB

2 MY UNITED WAY - MY INVESTMENT (Select Your United Way Below)

The UNITED WAY COMMUNITY FUND is the most powerful way to invest in YOUR local community. United Ways work with community stakeholders to understand the most pressing local needs and then invest your dollars in charitable organizations providing high-impact programming and services to meet those needs. Through our vigorous application, evaluation and accountability process, you can be assured that your contribution is driving the very best solutions to priority issues in your local community.

- Yes, I am a First Time Donor Yes, I am retiring this year

Fredericton & Central NB
 Serving Queens, Sunbury, York, Carleton, Victoria, Madawaska and Restigouche Counties

Greater Moncton & Southeast NB
 Serving Albert, Kent, Northumberland and Gloucester Counties

Saint John, Kings and Charlotte
 Serving Saint John, Kings and Charlotte Counties

\$ _____

\$ _____

\$ _____

- I want to support another registered Canadian charity and I understand this charity is not evaluated* by United Way.

Specify Canadian Charity _____ Registered Charity Number** _____

\$ _____

NOTE: There are processing fees associated for all designations to cover the cost associated with your designation to other charities. For information on Canadian Charities, visit www.canada.ca/charities-giving

*Evaluation includes review of financial stability, governance and sustainable impact against root causes.

**In order for us to process your designation, you must provide us with a registered charity number.

MY TOTAL DONATION =

\$ _____

3 MY DONATION METHOD

PAYROLL DEDUCTION

I authorize the deduction of \$ _____ x _____ number of pay periods = \$ _____

Between January - December

OTHER FORMS OF PAYMENT

- Cash Cheque*

= \$ _____

To make a secure donation with a Credit Card or Visa Debit, please visit your local United Way's website listed at the bottom of this form, or for assistance call the appropriate number listed below.

*Make cheques payable to United Way of Central NB - please attach to this form.

Tax Receipts

Tax receipts are issued by February 28th, except for payroll donations which will be recorded on Box 46 of your T4. Donations under \$20 are not eligible for tax receipts.

MY TOTAL DONATION (Should be the same as section 2) =

\$ _____

4 FOR YOUR PAYROLL OFFICE

Name* _____ Employee #* _____

Employer Name* _____ Department* _____

My United Way* Fredericton & Central NB Greater Moncton & Southeast NB Greater Saint John

I authorize the deduction of \$ _____ x _____ number of pay periods = \$ _____

Signature* _____ Date* _____ ECC Signature* _____

For cash donations only

THANK YOU

United Way of Central New Brunswick

1A-385 Wilsey Road | Fredericton, NB E3B 5N6 | (506) 459-7773 | office@unitedwaycentral.com
www.unitedwaycentral.com | Charitable #: 10816 0011 RR0001

United Way of Greater Moncton & Southeastern New Brunswick

22 Church Street, T210 | Moncton, NB E1C 0P7 | (506) 858-8600 | office@moncton.unitedway.ca
www.gmsenbunitedway.ca | Charitable #: 11927 8455 RR0001

United Way of Saint John, Kings and Charlotte

28 Richmond Street | Saint John, NB E2L 3B2 | (506) 658-1212 | gina@unitedwaysaintjohn.com
www.unitedwaysaintjohn.com | Charitable #: 11927 8190 RR0001

1 MES DONNÉES *indique les champs obligatoires.

Prénom* _____ Nom de famille* _____

Adresse* _____ Ville/Province* _____ Code Postal* _____

Contact Téléphonique () _____ Courriel* _____
Adresse électronique requise pour obtenir un reçu officiel par voie électronique ou pour recevoir des mises à jour sur la campagne

Communication: Télé Courriel Préférence linguistique* Angl. Fr.

Année de naissance _____ Service* _____ Oui, je veux rester au courant de la campagne et de Centraide de la région du centre du N.-B.

2 MON CENTRAIDE - MON INVESTISSEMENT (Sélectionnez votre Centraide ci-dessous)

Le FONDS COMMUNAUTAIRE DE CENTRAIDE est le moyen le plus efficace d'investir dans VOTRE communauté locale. Centraide collabore avec les intervenants communautaires pour comprendre les besoins locaux les plus pressants, puis investit votre argent dans des organisations caritatives offrant des programmes et des services à fort impact pour répondre à ces besoins. Grâce à notre processus rigoureux de candidature, d'évaluation et de responsabilisation, vous pouvez être assuré que votre contribution conduit aux meilleures solutions aux problèmes prioritaires dans votre communauté locale.

Oui, je suis un donateur pour la première fois Oui, je prends ma retraite cette année

Fredericton et centre du N.-B

Desservant les comtés de Queens, Sunbury, York, Carleton, Victoria, Madawaska et le Restigouche

\$

Grand Moncton et sud-est du N.-B

Desservant les comtés d'Albert, Kent, Northumberland et de Gloucester

\$

Grand Saint John

Desservant les comtés de Saint John, Kings et Charlotte

\$

Je veux appuyer un autre organisme de bienfaisance canadien enregistré et je comprends que cet organisme n'est pas évalué* par Centraide.

Précisez l'organisme de bienfaisance canadien _____ Numéro d'organisme de bienfaisance enregistré _____

\$

NOTE : Des frais de traitement sont associés à toutes les désignations afin de couvrir les coûts de votre désignation à d'autres organismes de bienfaisance. Pour obtenir des renseignements sur les organismes de bienfaisance canadiens, consultez www.canada.ca/fr/services/impots/bienfaisance

*Les organismes évalués par Centraide subissent l'examen de leur stabilité, de leur gouvernance et de leurs retombées durables à la source. **Pour que nous puissions traiter votre désignation, vous devez nous fournir un numéro d'organisme de bienfaisance enregistré.

MON DON TOTAL =

\$

3 MÉTHODE DE PAIEMENT

RETENUE SUR SALAIRE

J'autorise la déduction de \$ _____ x _____ #de périodes de paie = \$ _____

Janvier à décembre

AUTRE FORME DE PAIEMENT

Argent Chèque*

= \$ _____

Consultez le site web de votre Centraide pour faire un don ligne en toute sécurité

*Faites vos chèques à l'ordre de Centraide de la région du sélectionnez votre centraide ci-dessous

MON DON TOTAL (ce montant devrait correspondre à celui de la section 2) = \$ _____

Reçus aux fins de l'impôt

Les reçus de dons aux fins de l'impôt sont remis au plus tard le 28 février à l'exception des dons sur la paie qui seront inscrits à la case 46 de votre T4. Les dons de moins de 20\$ ne sont pas admissibles à un reçu aux fins de l'impôt.

4 POUR VOTRE BUREAU DE PAIE

Nom* _____ No employé #* _____

Employeur* _____ Service* _____

Mon Centraide* Fredericton et centre N.-B Grand Moncton et sud-est du N.-B Grand Saint John

J'autorize la déduction de \$ _____ x _____ de périodes de paie = \$ _____

Signature* _____ Date* _____ Signature CCE* _____

For cash donations only

MERCI

Centraide de la région du centre du Nouveau-Brunswick

1A-385 Wilsey Road | Fredericton, NB E3B 5N6 | (506) 459-7773 | office@unitedwaycentral.com
www.unitedwaycentral.com | Charitable #: 10816 0011 RR0001

Centraide de la région du grand Moncton et du sud-est Nouveau-Brunswick

22 Church Street, T210 | Moncton, NB E1C 0P7 | (506) 858-8600 | office@moncton.unitedway.ca
www.gmsenbunitedway.ca | Charitable #: 11927 8455 RR0001

Centraide de la région du Saint John, Kings et Charlotte

28 Richmond Street | Saint John, NB E2L 3B2 | (506) 658-1212 | gina@unitedwaysaintjohn.com
www.unitedwaysaintjohn.com | Charitable #: 11927 8190 RR0001