

# Inscripción en la donación 2022



## INFORMACIÓN DEL EMPLEADO

Nombre	ID del empleado
Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Código postal)	
Correo electrónico	Número telefónico
Cantidad de la donación por semana (seleccione una opción): \$5      \$10      \$15      \$20	

Devuelva los formularios completados a Nómina o envíelos por correo electrónico a [Payroll@rkindustries.com](mailto:Payroll@rkindustries.com)

## Donación al Fondo de Héroe RK Cares

Las aportaciones del empleado se deducen de su paga semanal después de impuestos (es como si donara \$5.00 de su bolsillo).

### Reconocimiento

Al firmar abajo, reconozco que quisiera que se deduzcan \$\_\_\_\_\_ de mi paga semanal y se donen al Fondo HEROES de RK Cares, que se distribuirán a los empleados que hagan una solicitud para el fondo para situaciones difíciles. Al final del año calendario, recibiré una carta de parte del comité del Fondo HÉROES que indicará mis donaciones anuales totales, que puedo usar para desglosar para fines de deducción de impuestos si decido hacerlo.

Se me ha proporcionado información sobre mis donaciones voluntarias. Reconozco que estoy donando en el entendido de que si necesito hacer una solicitud para el Fondo HÉROES no se garantiza que mi solicitud sea aprobada. También entiendo que mis donaciones no se pueden destinar a ninguna persona específica que haga una solicitud para el fondo HÉROES pues los solicitantes son anónimos.

Por último, entiendo que puedo dejar de donar de cada pago mediante una explicación por escrito a [hero@rk-cares.org](mailto:hero@rk-cares.org). Si deseo suspender mis donaciones, dejarán de hacerse efectivas al final del mes en que envíé mi solicitud. En caso de que desee reiniciar mis donaciones semanales, puedo enviar una solicitud por escrito a [hero@rk-cares.org](mailto:hero@rk-cares.org) y comenzarán el primero del mes del nuevo trimestre calendario.

---

Firma

---

Fecha de la firma

