



## Donation - Disaster Relief Authorization for Deduction

NAME: \_\_\_\_\_  
(PRINT NAME)

EMPLOYEE #: \_\_\_\_\_

BRANCH: \_\_\_\_\_

I would like to donate to the Company's Disaster Relief fund through payroll deduction. I authorize my employer to withhold the following amount from my pay to be donated to the Disaster Relief fund. I understand that these donations are not tax deductible.

Donation/Deduction Amount: \$ \_\_\_\_\_  One Time  
 Repeating: # \_\_\_\_\_ of Pay Periods

My signature below confirms my authorization for the Company to withhold the amount noted above from my pay, and for those withholdings to be donated to the Company's Disaster Relief fund.

Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_



## Donación – Ayuda de Desastre Autorización para Deducción

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
(IMPRIMIR NOMBRE)

# DE EMP: \_\_\_\_\_

OFICINA: \_\_\_\_\_

Me gustaría donar al fondo de Ayuda de Desastre de la compañía a través de la deducción de la nómina. Autorizo a mi empleador a rebajar la cantidad indicado así abajo de mi cheque para ser donado al fondo de Ayuda de Desastre. Entiendo que no se aplicaran impuestos a estas donaciones.

Cantidad de Donación/Deducción: \$\_\_\_\_\_  Solamente una  
 Repetir: # \_\_\_\_\_ Periodos de Pago

Mi firma confirma mi autorización para que la compañía retenga la cantidad anotado arriba de mi salario y para que esas deducciones sean donadas al fondo de Ayuda de Desastre de la Compañía.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_