



Meta de nuestra Campaña Solidaria:

Máxima participación. Impacto infinito.

Su donación, sin importar el monto, ayuda a nuestros compañeros de trabajo en crisis y respalda las necesidades más urgentes de nuestro sistema de salud.

¡Esa es la verdadera imagen de la solidaridad en acción!

NECESIDAD CONTINUA

Caring Coworkers Fund

Asistencia de emergencia para empleados que enfrentan dificultades económicas

- ♥ Ayuda con gastos inesperados
- ♥ Casi 340 empleados apoyados en 2025
- ♥ Proceso rápido y confidencial

"Es maravilloso que nos ayudemos unos a otros y que el Caring Coworkers Fund haya podido ayudarme en un momento de necesidad".

Empleado agradecido

Para obtener más información o comunicarse con un representante del Caring Coworkers Fund, visite MethodistHospitalFoundation.org/CaringCoworkers



Cuidar de los demás siempre es algo que se valora.

Para realizar su contribución: Complete la información que se encuentra al reverso de este formulario de compromiso.



Para completarlo en línea: Diríjase a Employee Center (Centro de Empleados). En la sección de anuncios, seleccione "Caring Campaign" (Campaña Solidaria). Campaign.

No hay mejor reflejo que velar por los demás.

¡Gracias por participar en la Campaña Solidaria!



Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Nombredeldepartamento: _____

Identificacióndeempleada: _____



 **Para completarlo en línea,**
escanee el código o visite el Methodist Employee Center

Me gustaría apoyar a Methodist Hospital Foundation: *(marque no más de dos casillas)*

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| ☐ Atención oncológica | ☐ Atención benéfica | ☐ Educación/becas |
| ☐ Caring Coworkers Fund | ☐ Servicio comunitario | ☐ United Way |

Cinco formas de donar a Methodist Hospital Foundation:

- ☐ Deducción por nómina: \$ _____ *(a partir de enero de 2027)*
- ☐ Deducción única por nómina: \$ _____ *(deducida en febrero de 2027)*
- ☐ Efectivo o cheque \$ _____
- ☐ Tarjeta de crédito/débito: **MethodistHospitalFoundation.org/Caring-Campaign-Gift**

¡Puede donar tiempo libre remunerado (TLR) como contribución a la Campaña Solidaria!

Acuda al Employee Center (Centro de Empleados) para hacer su donación.

También quiero apoyar las necesidades más urgentes en:

Fremont Health Foundation

- ☐ Deducción por nómina: \$ _____ *(a partir de enero de 2027)*
- ☐ Deducción única por nómina: \$ _____ *(deducida en febrero de 2027)*
- ☐ Efectivo o cheque: \$ _____
- ☐ Tarjeta de crédito/débito: **FremontHealthFoundation.org**

Jennie Edmundson Hospital Foundation

- ☐ Deducción por nómina: \$ _____ *(a partir de enero de 2027)*
- ☐ Deducción única por nómina: \$ _____ *(deducida en febrero de 2027)*
- ☐ Efectivo o cheque: \$ _____
- ☐ Tarjeta de crédito/débito: **JEHFoundation.org**

Firma: _____ Fecha: _____

☐ Solicito que mi donación se renueve automáticamente cada año.

¿Tiene alguna pregunta? Comuníquese con su embajador de la Campaña Solidaria o con Methodist Hospital Foundation al (402) 354-4825. Foundation at (402) 354-4825.

