NAME:
DEPT:
LOCATION:
MANAGER:
EID:

Baylor Health Care System Foundation
2017 Employee Giving Campaign
March 27 – April 28, 2017

*To make a donation, complete this form and return to your manager in the envelope provided OR give online at **myBaylor.com**.*

Step 1 – Choose A or B *(Darken the Appropriate Circle)*

A ONE-TIME GIFT *Please enter an amount and mark the type of gift. Amounts left blank will default to $25.*

- ○ $ _____ Payroll deduction (One-time only – July 14, 2017. Minimum is $25.)
- ○ $ _____ Check (Payable to Baylor Health Care System Foundation.)
- ○ $ _____ Cash (Please enclose cash.)
- ○ $ _____ Credit card *(Minimum is $10.)* ○ AMEX® ○ Discover® ○ MC® ○ Visa®

Credit card #: _____ Expiration date: _____

Name on card: _____

B ○ I DECLINE TO PARTICIPATE

Step 2 – Designate Your Gift *(Darken the Appropriate Circle)*

NOTE: Please designate your gift toward one of the areas of focus below. If you do not designate your gift, it will go to the area of greatest need.

AREA OF GREATEST NEED FOR ☐ Carrollton (57601) ☐ Grapevine (57517) ☐ Plano (56212) ☐ Dallas (50110-20PC-2017) ☐ McKinney (56190) ☐ Waxahachie (57726)

- ○ EMPLOYEE ASSISTANCE FUND 56105-20PC
- ○ NURSING SCHOLARSHIPS IN NORTH TEXAS 55146-30Edu
- ○ FAITH IN ACTION INITIATIVES 56218-20PC-FaithInAction
- ○ RESEARCH INITIATIVES FOR BHVH 51570-40R
- ○ MEDICAL EDUCATION IN NORTH TEXAS 56152-30Edu
- ○ RESEARCH INITIATIVES FOR THHBP 50138-40R
- ○ OTHER BHCS FOUNDATION FUNDED INITIATIVE: _____

Step 3 – Choose Your T-shirt Size *(Darken the Appropriate Circle)*

Employees who make a donation of at least $25 will receive an EGC T-shirt and ID badge pin. For gifts of $100 or more, employees will ALSO receive a Baylor Scott & White Health pullover.

Size (slim fit): ○ Male ○ Female ○ S ○ M ○ L ○ XL ○ XXL ○ XXXL ○ XXXXL

Employees eligible for a T-shirt or pullover who do not select a size will receive a Large. ☐ *Please check here if you do not wish to receive these incentives.*

Step 4 – Signature & Date *(Required, Even If Not Participating)*

Signature _____ Date _____ Phone _____

☐ *I do not want to be listed as a donor in Baylor Health Care System Foundation communications.*

Notice: Giving is a personal decision. Baylor Scott & White Health strongly discourages coercion of any kind in the Employee Giving Campaign.

Thank you for your support of
Baylor Health Care System Foundation!

NOMBRE:
DEPT:
LOCACIÓN:
GERENTE:
EID:

Baylor Health Care System Foundation
2017 Employee Giving Campaign
el 27 de marzo al 28 de abril de 2017

*Para hacer una donación, puede completar este formulario y enviarlo a su gerente en el sobre provisto O puede dar en línea en **myBaylor.com**.*

Paso 1 – Escoja A o B *(Rellene el círculo de su elección)*

A DONACIÓN DE UNA SOLA VEZ *Por favor escriba la cantidad y marque el tipo de donación. Los espacios vacíos se llenarán a $25 por defecto.*

- ○ $ _____ Deducción de la nómina (Una sola vez – el 14 de julio 2017. El mínimo es de $25.)
- ○ $ _____ Cheque (A nombre de Baylor Health Care System Foundation.)
- ○ $ _____ Efectivo (Por favor adjunte el efectivo.)
- ○ $ _____ Tarjeta de crédito *(El mínimo es $10.)* ○ AMEX® ○ Discover® ○ MC® ○ Visa®

Número de tarjeta de crédito: _____ Fecha de vencimiento: _____

Nombre en la tarjeta: _____

B ○ DECLINO A PARTICIPAR

Paso 2 – Designe Su Donación *(Rellene el círculo de su elección)*

NOTA: Por favor designe su donación a una de las áreas enfocadas abajo. Si no designa su donación, se aplicará a la área de mayor necesidad.

ÁREA DE MAYOR NECESIDAD EN
- ☐ Carrollton (57601)
- ☐ Grapevine (57517)
- ☐ Plano (56212)
- ☐ Dallas (50110-20PC-2017)
- ☐ McKinney (56190)
- ☐ Waxahachie (57726)

- ○ FONDO PARA ASISTENCIA AL EMPLEADO 56105-20PC
- ○ BECAS DE ENFERMERÍA EN EL NORTE DE TEXAS 55146-30Edu
- ○ FE EN ACCIÓN 56218-20PC-FaithInAction
- ○ INICIATIVAS DE INVESTIGACIÓN PARA BHVH 51570-40R
- ○ EDUCACIÓN MÉDICA EN EL NORTE DE TEXAS 56152-30Edu
- ○ INICIATIVAS DE INVESTIGACIÓN PARA THHBP 50138-40R
- ○ OTRA INICIATIVA FUNDADA POR LA FUNDACIÓN DE BHCS: _____

Paso 3 – Escoja La Talla De Su Camiseta *(Rellene el círculo de su elección)*

Empleados que hacen una donación de $25 o más reciben una camiseta de Baylor y un prendedor para su gafete. Por donaciones de $100 o más, empleados TAMBIÉN reciben un suéter de Baylor Scott & White Health.

Tallas de camiseta/suéter: ○ Hombre ○ Mujer ○ S ○ M ○ L ○ XL ○ XXL ○ XXXL ○ XXXXL

Los que no seleccionen una talla recibirán una talla grande (Large). ☐ *Por favor, marque aquí si no quiere recibir estos incentivos.*

Paso 4 – Firma y Fecha *(Obligitario, aun si no está participando)*

Firma _____ Fecha _____ Teléfono _____

☐ *No quiero estar en la lista como donador en los comunicados de Baylor Health Care System Foundation.*

Nota: Donar es una decisión personal. Baylor Scott & White Health desanima rotundamente cualquier tipo de coacción en la campaña de donación del empleado.

Gracias por su apoyo a
Baylor Health Care System Foundation!