

**Driscoll's is committed to partnering with our employees in their efforts to enrich the community**

Send completed forms to [philanthropy@driscolls.com](mailto:philanthropy@driscolls.com) or PO BOX 50045, Watsonville, CA 95077

All part-time, full-time, seasonal, or retired Driscoll's employees, including temporary employees, can request that their donations be matched

**Type of Request**

*Driscoll's will not match funds paid for event/registration fees, or dues and training fees*

**Matching:**  Financial  Time  Collaborative Effort  
(donation type)

**Board Support:\***  General  Event : \_\_\_\_\_

Annual limit of \$250 per donation type, per employee. Collaborative efforts have no annual maximum.  
**For Collaborative Efforts, please include names of Coordinators and Participants who made effort possible.**

**\*Board support is limited to not-for-profit organizations with a 501(c)(3) status from the IRS.**  
 Support is limited to an annual gift of \$1,000 per board, with an additional \$500 available if within the past 12 months, another employee submits a matching request for the same organization, or the organization has received a grant from Driscoll's.  
**If the agency's website does not list Board of Directors, please attach complete Directors' roster with title, if any, and term**

**Employee Information**

*For Collaborative Efforts, remember to attach names of Coordinators and Participants who made effort possible*

**Name:** \_\_\_\_\_  
Last First Middle

**Location:** \_\_\_\_\_ **Department:** \_\_\_\_\_  
City, State

**Email:** \_\_\_\_\_ **Phone:** ( ) \_\_\_\_\_

**US-Based Non-Profit Organization or Institution**

*Schools and churches are eligible to receive matching donations*

**Name:** \_\_\_\_\_ **Phone:** ( ) \_\_\_\_\_

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_ **Tax ID:** \_\_\_\_\_  
Street Address  
City State ZIP  
If unsure, leave blank for Philanthropy Staff, or you may search [www.grantr.org](http://www.grantr.org) for the Tax-ID

**Website:** \_\_\_\_\_

**Matching Donation Requested**

*For Collaborative Efforts, Philanthropy Staff can provide you with templates to calculate volunteer hours & money raised*

**Requested Amount:** \$ \_\_\_\_\_ Where available, attach a copy of the agency's donation acknowledgment/ receipt or copy of actual donation.

**Date of Donation:** \_\_\_\_\_ **Date(s) Volunteered:** \_\_\_\_\_

**Amount Donated:** \$ \_\_\_\_\_ **Total Hours Donated:** \_\_\_\_\_ If available, attach letter verifying total number of hours donated

**If donation should be restricted to a specific program, event, or activity of the Organization, please specify here:**

**Acknowledgement and Signature**

*I certify that the information provided above is true and correct to the best of my knowledge*

**Signature/Name:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Driscoll's se compromete a apoyar a nuestros empleados en sus esfuerzos comunitarios**

Mande su solicitud completa a [filantropia@driscolls.com](mailto:filantropia@driscolls.com) o PO BOX 50045, Watsonville, CA 95077

Todo empleado de tiempo completo, medio tiempo, temporales, o retirados de Driscoll's pueden pedir que se igualen sus donaciones

Tipo de Petición	
<b>Driscoll's no igualara pagos realizados para eventos/registrariones/entrenamiento o cuotas de membresía</b>	
<b>Igualación:</b> (tipo de donación) <input type="checkbox"/> Financiera <input type="checkbox"/> Tiempo <input type="checkbox"/> Esfuerzo Colaborativo	El límite anual es de \$250 dólares por tipo de donación, por empleado. Esfuerzos colaborativos no tienen techo. Para Esfuerzos Colaborativos, favor de incluir los nombres de <u>Coordinadores</u> y <u>Participantes</u> que contribuyeron al esfuerzo.
<b>Apoyo para Juntas Directivas:</b> <input type="checkbox"/> General <input type="checkbox"/> Evento: _____	

\*El apoyo a una junta directiva se limita a esas organizaciones sin fines de lucro con determinación 501(c)(3) por el IRS.

El apoyo tiene un límite anual de \$1,000 por mesa directiva, con \$500 adicionales, si dentro de los últimos 12 meses, otro empleado solicitó fondos de igualación para la misma organización, o la organización recibió un subsidio de parte de Driscoll's. **Si la página web no enumera los miembros de la Junta Directiva, proporcione una lista completa que incluya títulos y plazos límites.**

Información del empleado
<b>Para Esfuerzos Colaborativos, recuerde añadir la lista de <u>Coordinadores</u> y <u>Participantes</u> que contribuyeron al esfuerzo</b>

**Nombre:** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Segundo Nombre

**Localidad:** \_\_\_\_\_ **Departamento:** \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado

**Email:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Organización o Institución Basada dentro de los Estados Unidos (EEUU)
<b>Escuelas e Iglesias son elegibles para recibir fondos de igualación</b>

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Domicilio Postal:** \_\_\_\_\_ **Tax ID:** \_\_\_\_\_  
Número y Calle Si no lo sabe, puede dejar esto en blanco y el Personal de Filantropía lo buscara, o también puede intentar localizar el Tax-ID en [www.grantr.org](http://www.grantr.org)

\_\_\_\_\_  
Ciudad Estado Zip Code

**Página web:** \_\_\_\_\_

Igualación Solicitada
<b>Para Esfuerzos Colaborativos, el Personal de Filantropía puede proveer un modelo para calcular el total recaudado (inc. horas)</b>

**Cantidad solicitada:** \$ \_\_\_\_\_ Cuando sea posible, incluya una copia de la carta/recibo por parte de la organización confirmando haber recibido su donación o una copia de la donación actual.

**Fecha de donación:** \_\_\_\_\_ **Fechas de actividad voluntaria:** \_\_\_\_\_

**Cantidad donada:** \$ \_\_\_\_\_ **Total de Horas donadas:** \_\_\_\_\_ Cuando sea posible, incluya una carta confirmando las horas donadas

Si la igualación debe ser limitada a un programa, evento, o actividad de la Organización indíquelo aquí:

Declaración y Firma
<b>Declaro que la información que proveí arriba es verdadera y correcta a mi mejor saber y entender</b>

**Firma/nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_