

Yes! I want to support Catholic Charities of Arkansas.

If you wish to make a gift in the name of someone special in your life, we will send them an acknowledgment of your gift in their name. For this to happen before Christmas, we need to receive your donation and instructions by December 15.

¡Sí! Deseo apoyar a Caridades Católicas de Arkansas

Si desea hacer una ofrenda en nombre de alguien especial en su vida, les enviaremos un agradecimiento de su donativo en su nombre. Para que esto suceda antes de Navidad, necesitamos recibir su donativo e instrucciones a más tardar el 15 de diciembre.

_____ (Adoption Services/Servicios de Adopción
_____ Immigration Services/Servicios de Inmigración
_____ Prison Ministry/Ministerio de Prisiones
_____ Westside Free Medical Clinic/Clínica Médica Gratuita Westside
_____ Family Assistance/Asistencia para la Familia
_____ Services to Victims of Domestic Violence/Servicios a Víctimas de Violencia Doméstica
_____ Refugee Resettlement/Reubicación de Refugiados
_____ Disaster Response/Ayuda a Damnificados
_____ Where Most Needed/Donde Más se Necesite

One-time gift enclosed \$ _____ Check number _____ (Payable to Catholic Charities)

Make a one-time or recurring gift by credit at dolr.org/online-giving.

Donativo único adjunto \$ _____ Número de cheque _____ (Pagadero a Caridades Católicas)

Haga una ofrenda única o recurrente por tarjeta de crédito a dolr.org/online-giving.

This gift is in honor of in memory of: _____

Esta ofrenda es en honor de en memoria de: _____

Please send acknowledgment of gift to/Por favor envíe agradecimiento de la ofrenda a:

Name/Nombre: _____

Street Address/Domicilio: _____

City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Donor Information/ Persona que hace el donativo:

Name/Nombre: _____

Street Address/Domicilio: _____

City, State, Zip/Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Phone/Teléfono : _____

Email/Correo Electrónico: _____

Thank you for your generosity! ¡Gracias por su generosidad!