



ST NICHOLAS PARTNERS
 CATHOLIC CHARITIES OF ARKANSAS
 DIOCESE OF LITTLE ROCK
 PO BOX 7239
 LITTLE ROCK AR 72217-7239

PLACE
 STAMP
 HERE



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.

Open for more information | Abra para más información

- _____ Where Most Needed/Donde Más se Necesite
- _____ Immigration Services/Servicios de Inmigración
- _____ Prison Ministry/Ministerio de Prisiones
- _____ Free Medical Clinic/Clinica Médica Gratuita
- _____ Family Assistance/Asistencia para la Familia
- _____ Services to Victims of Domestic Violence/Servicios a Víctimas de Violencia Doméstica
- _____ Refugee Resettlement/Reubicación de Refugiados
- _____ Parish Outreach/ servicios de asistencia parroquial
- _____ Post-Adoption Services/Servicios de Post-Adopción

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

Make a one-time or recurring gift by credit card 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!