

FORMULARIO PARA REMISIÓN DE LA UNIDAD

Las unidades deben usar este formulario al entregar fondos al consejo

Nombre de la unidad _____ Fecha _____
 Dirección de la unidad _____ # de identificación de la PTA _____
 Consejo _____ Ciudad/Código postal _____
 Distrito de PTA _____

Total de miembros de acuerdo con este informe: _____

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO	MONTO	
Cuotas de afiliación: # _____ a \$ _____	\$	
(Partes correspondientes al consejo, al distrito, a la PTA de California y PTA Nacional)		
Prima del seguro (a través de los canales a la PTA de California antes del 12/20)		
Sobrecargo por pago atrasado del seguro (fijado por la PTA de California si es después del 12/20)		
Recargo de la Indemnización de trabajadores y la forma (a través de canales a la PTA estatal para el 1/31)		
Donativo voluntario para el Día de los Fundadores		
Evaluaciones del consejo		
Evaluaciones del distrito de la PTA		
Sobres de afiliación		
# DE CHEQUE	TOTAL \$	

Tesorero _____ Teléfono (____) _____
 Dirección _____
 Ciudad/Código postal _____
 Correo electrónico _____

Cheque pagadero a: _____ Consejo.
 Envíe por correo al tesorero del consejo: Nombre _____
 Dirección _____ Ciudad/Código postal _____

Todos los cheques deben tener DOS FIRMAS.

Mantenga una copia para sus registros.

El siguiente enunciado debe aparecer en todas las declaraciones de envío local para que la publicación de la PTA Nacional, "Nuestro Niños" (**Our Children**), pueda calificar como envío postal de segunda clase.

"Una parte del total enviado como la parte de las cuotas de afiliación a la PTA que corresponden a la PTA Nacional sirve para el pago anual de la suscripción a la publicación Nuestros Niños del Congreso Nacional de Padres y Maestros, el cual será enviado a los presidentes de cada unidad local."