



ARCHBISHOP COLEMAN CARROLL LEGACY SOCIETY
ARCHDIOCESE OF MIAMI



STATEMENT OF SUPPORT FORM

As an indication of my/our support for the Archdiocese of Miami, its parishes, schools and/or ministries, I/we are pleased to report that I/we have made a gift or estate provision for the benefit of \_\_\_\_\_, made through my/our:

- Outright bequest in my/our Will(s) or Personal Trust(s) dated:
Charitable Gift Annuity
Testamentary Trust
Life Insurance
Charitable Remainder Trust
Charitable Lead Trust
Other

General description of gift provision (percentage, value, type)

I/we wish to inform the Archdiocese, for long-term planning purposes only, that as of this date, the value of my/our gift is approximately: \$\_\_\_\_\_. (If able to calculate/wish to disclose. If not, please indicate \$1)

I/we wish my/our future gift to be used for:

- The area of greatest opportunity
Other (please specify Archdiocesan use, parish, school, ministry, mission, etc.)

It is understood that these statements and intentions are made to assist the Archdiocese of Miami in projecting future financial support and gift expectancies. THIS IS NOT A BINDING LEGAL OBLIGATION UPON THE DONOR OR HIS OR HER ESTATE AS TO THE VALUE OR RECEIPT OF THE PROVISION(S) HEREIN REVEALED AND DESCRIBED.

- A copy of the gift or provision is attached or will be sent when it is executed.
My employer may provide a matching contribution. Name of employer:\_\_\_\_\_

Acknowledgement of Gift: (Check all that apply)

- I/we would like the nature of this gift to remain anonymous. (ex. of "nature" of gift: Mr. and Mrs. Smith left a bequest in their Will to the Archdiocese of Miami)
I/we would like the amount of this gift to remain anonymous. (ex. of "amount" of gift: Mr. and Mrs. Smith left a bequest of \$100,000.00 in their Will to the Archdiocese of Miami)
I/we authorize the use of my/our name(s), for internal and/or external acknowledgement purposes (ex., listing as a member of the Archbishop Coleman Carroll Legacy Society)

Name(s) should appear as:\_\_\_\_\_

Signature of donor(s):\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

My/Our birthdate(s) is/are:\_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Other Comments: \_\_\_\_\_

Please remit this Statement of Support Form to:
Office of Planned Giving
Archdiocese of Miami Development Corporation
9401 Biscayne Boulevard
Miami Shores, Florida 33138
Tel. (305) 762-1110 Fax (305) 762-1020
www.adomdevelopment.org/plannedgiving



SOCIEDAD DE LEGADOS ARZOBISPO COLEMAN CARROLL  
ARQUIDIÓCESIS DE MIAMI



**FORMULARIO DE DECLARACIÓN**

Como una indicación de mi/nuestro apoyo a la Arquidiócesis de Miami, a sus parroquias, escuelas y/o ministerios, me/nos complace informar que he/hemos hecho una donación o un legado testamentario a beneficio de \_\_\_\_\_, realizado por medio de mi/nuestro:

- Donación de Legados en mi/nuestro Testamento o Fideicomiso Personal con fecha: \_\_\_\_\_  
 Anualidad de donación caritativa  Fideicomiso Caritativo Residual  
 Fideicomiso Testamentario  Fideicomiso Caritativo Principal  
 Seguro de Vida  Otro \_\_\_\_\_

Descripción general de la donación (porcentaje, valor, tipo)

Deseo/Deseamos informar a la Arquidiócesis, sólo con fines de una planificación a largo plazo, que a partir de esta fecha, el valor de mi/nuestro legado es de aproximadamente: \$ \_\_\_\_\_. (Si es posible calcularlo/y desea revelarlo. Si no es así, por favor, indique \$1.)

Yo/nosotros deseo/deseamos que mi/nuestra futura donación se utilice en:

- El área de mayor oportunidad  
 Otro (por favor, especifique el uso por la Arquidiócesis, parroquia, escuela, ministerio, misión, etc.)

Se entiende que estas declaraciones e intenciones se hacen para ayudar a la Arquidiócesis de Miami a calcular su apoyo financiero futuro y sus expectativas sobre legados. ESTO NO CONSTITUYE UNA OBLIGACIÓN LEGAL QUE VINCULE AL DONANTE O A SUS SUCESORES EN CUANTO AL VALOR DE LA(S) PROVISIÓN(NES) REVELADA(S) Y DESCRITA(S) AQUÍ.

- Se adjunta una copia de la donación o de la provisión, o se enviará cuando se ejecute.  
 Mi empleador puede aportar una contribución equivalente.

Nombre del empleador: \_\_\_\_\_

Reconocimiento del legado: (Por favor, marque uno)

- A Mi me gustaria/A nosotros nos gustaría que la naturaleza de este legado permaneciera anónima. (ex. de la naturaleza de la donación: El Sr. y la Sra. Smith dejaron un testamento a la Arquidiócesis de Miami.)  
 A Mi me gustaria/ A nosotros nos gustaría que la cantidad de esta donación permaneciera anónima. (ex. de "cantidad" de la donación: Sr. y la Sra. Smith dejaron un legado de \$100,000.00 a la Arquidiócesis de Miami en su testamento.  
 Yo/nosotros autorizo(amos) el uso de mi/nuestros nombre(s) para efectos de reconocimiento interno y/o externo. (ex. listado como miembro de la sociedad de legado del Arzobispo Coleman Carroll.

El/los nombre(s) debe(n) aparecer como: \_\_\_\_\_

Firma del/los donante(s): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Mi/nuestra(s) fecha(s) de nacimiento(s) es/son: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Otros comentarios: \_\_\_\_\_

Por favor remita esta Declaración de Apoyo a la:  
Oficina de Donaciones Planificadas  
Corporación para el Desarrollo de la Arquidiócesis de Miami  
9401 Biscayne Boulevard  
Miami Shores, Florida 33138  
Tel. (305) 762-1110 Fax (305) 762-1020  
[www.adomdevelopment.org/plannedgiving](http://www.adomdevelopment.org/plannedgiving)