

(miejscowość, data)

Wniosek o udzielenie świadczeń pieniężnych/niepieniężnych przez Caritas Diecezji Sandomierskiej .

„Kościół otacza szczególnym szacunkiem miłosierdzie względem ubogich i chorych oraz tak zwane dzieła miłosierdzia i wzajemnej pomocy, mające na celu niesienie pomocy w różnych potrzebach ludzkich”- Dekret z dnia 15 września 1992 roku ustanawiający Caritas Diecezji Sandomierskiej

*proszę wypełnić drukowanymi literami, wszystkie pola obowiązkowe

IMIĘ	
NAZWISKO	
ADRES	
NUMER TELEFONU	
NUMER KONTA BANKOWEGO	

PROBLEMY WYSTĘPUJĄCE W RODZINIE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....

.....

Podpis wnioskodawcy

POMOC DOSTARCZONA PRZEZ PARAFIALNY ZESPÓŁ CARITAS WE WSPÓŁPRACY Z KSIĘDZEM PROBOSZCZEM NA PODSTAWIE PKT. 785 TRZECIEGO SYNODU DIECEZJI SANDOMIERSKIEJ („Parafialny zespół Caritas winien prowadzić własny rejestr osób wymagających pomocy materialnej i duchowej, i we współpracy z proboszczem znaleźć najskuteczniejsze formy pomocy dla nich”)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Potwierdzenie w/w stanu przez ks. Proboszcza Parafii (podpis i pieczęć):