



Українська Православна Митрополічна Катедрa Пресвятої Трійці
Holy Trinity Ukrainian Orthodox Metropolitan Cathedral

1175 Main Street * Winnipeg, MB * R2W 3S4 1175 Майн вулиця, Вінніпег Манітоба R2W 3S4

204-582-8946 (Телефон/Church Office)

* 204-582-7345 (Аудиторія/Auditorium) * 204-582-1018 (Музей/Museum)

Email: office@htuomc.org Website: htuomc.org Facebook: www.facebook.com/HTUOMC

АПЛІКАЦІЯ НА ЧЛЕНСТВО

Я, нижчепідписаний, цим бажаю подати заяву про членство в парафії Української Православної Митрополії Собору Пресвятої Трійці у Вінніпезі, МБ, і я далі обіцяю вірно і сумлінно виконувати всі зобов'язання як православного християнина і член цієї парафії, і підтримувати Учення, Статути та Постанови Української Православної Церкви Канади, а також Статути та Постанови Собору Святої Трійці.

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ: _____

АДРЕСА _____

ТЕЛЕФОН _____

Як давно ви відвідуєте нашу громаду? _____

ДАТА АПЛІКАЦІЇ _____

ПІДПИС АПЛІКАНТА _____

ДОДАТКОВА ІНФОРМАЦІЯ

РОБОЧИЙ ТЕЛЕФОН _____ ЕЛЕКТРОНА ПОШТА _____

ДАТА і МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ _____

ДАТА і МІСЦЕ ХРЕЩЕННЯ _____ ВІРА ІСПОВІДАННЯ _____

ОСВІТА і ЗАНЯТТЯ _____

ПОДРУЖНИЙ СТАТУС: САМОТНІЙ/НА ОДРУЖНИЙ/НА ВДОВА/ЕЦЬ
РОЗВЕДЕНА/ИЙ

ДАТА і МІСЦЕ ОДРУЖЕННЯ _____

ІМ'Я ТА ПРИЗВИЩЕ (дівоче, як жінка) _____

ДАТА і МІСЦЕ НАРОДЖЕННЯ _____ ЗАНЯТТЯ _____

ДАТА і МІСЦЕ ХРЕЩЕННЯ _____ ВІРА ІСПОВІДАННЯ _____

ДІТИ (які ще вдома)

ІМ'Я	ДАТА НАРОДЖЕННЯ	ШКОЛА, КЛАС, ЗАНЯТТЯ

НАЗВА І МІСЦЕ ЦЕРКВИ ПОПЕРЕДНЬОЇ ПРИНАЛЕЖНОСТІ:

_____ У/В _____

ВІД _____ ДО _____

БУДЬ-ЯКІ ІНТЕРЕСИ, ТАЛАНТИИ, ВИ ХОТІЛИ Б ЗАСТОСУВАТИ В НАШІЙ ГРОМАДІ?

ІНША ВАЖЛИВА ІНФОРМАЦІЯ

_____ ПІДПИС АПЛІКАНТА _____

* Неправославний згідно з канонічним правом не може бути членом громади і не може приймати Православні Таїнства, але може брати участь у загальному не сакраментальному житті парафії та може брати участь у загальних зборах, але не може голосувати чи обіймати посади на парафіяльна рада.

Я, як член цієї парафії, хочу отримувати кореспонденцію в: По-українські ___ По-англійські ___

(ДЛЯ КОРИСТУВАННЯ КАНЦЕЛЯРІЇ)

Рекомендовано: 1. _____

Член Громади

2. _____

Член Громади

Переглянуто та рекомендовано: _____

Парох

АПЛІКАЦІЯ РОЗГЛЯНУТА НА ВИКОНАВЧИХ ЗАСІДАННЯХ _____

ДЕНЬ / МІСЯЦЬ / РІК

АПЛІКАЦІЯ: ПРИЙНЯТО НЕ ПРИЙНЯТО / ВІДХИЛЕНО

ВІД ІМЕНІ ПАРАФІЯЛЬНОЇ РАДИ:

Голова Громади: _____ Секретар: _____

Дата: _____

Членську вкадку: _____

Підпис Скарбника

Сума

Дата

Номер членського конверту: _____