

Parish Questionnaire/ Парохіяльний Запитник

DIRECTIONS: Please complete the following information in order that the parish data base can be updated. Return the completed forms in a sealed envelope to the parish office or to any parish council member.

1) Family Name _____ Parish Member Number _____
 (envelope number)

2) Complete mailing address

POSTAL CODE

3) Telephone
 (home) _____ (work) _____ (cell) _____ (fax) _____

4) Particulars of all family members who do not have a separate parish membership number. Include (Attach a list if space is insufficient)

First Name(s)	Surname	Maiden Name	Birthday (dd/mm/yy)	Occupation/ Vocation

5) Check in the appropriate box those parish organizations to which any family members belong and indicate the number of members of each.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ___ Ukrainian Catholic Womens' League | <input type="checkbox"/> ___ Ukrainian Catholic Brotherhood |
| <input type="checkbox"/> ___ Zoloty Vorota (Senior's Club) | <input type="checkbox"/> ___ Pidna Shkala (Ukrainian School) |
| <input type="checkbox"/> ___ Youth Choir | <input type="checkbox"/> ___ Altar Boys |
| | <input type="checkbox"/> ___ Children of Mary |

6) Indicate which of the above mentioned parish organizations members of your family might be interested in either joining or in receiving information or an application for membership

Organization

Name of interested person

Parish Questionnaire/ Парохіяльний Запитник

Вказівки: Просимо виповнити наступні інформації в порядку одержання основних даних про парохію під сучасну пору. Поверніть виповнені форми у закритому конверті до парохіяльної канцелярії або через членів Парохіяльної Ради.

Прізвище та ім'я _____

Парохіяльне членське число _____

(число конверта)

Виповнити поштову адресу

Поштовий індекс

Телефон (дом.) _____ (у праці) _____ (переносний) _____ (факс) _____

Деталі про всіх членів родини, хто не має окремого парохіяльного членського числа. Включіть на додатковому списку (якщо недостатньо місця)

Ім'я (Імена)	Прізвище	Середнє Ім'я	Дата народження (день/місяць/рік)	Професія, покликання

Зазначіть у відповідній клітині про участь вашу й членів вашої родини у параохіяльних організаціях, вказуючи число членів у кожній із них.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ___ Ліга Укр. Католиків Канади | <input type="checkbox"/> ___ Рідна Школа | |
| <input type="checkbox"/> ___ Золоті Ворота (Клуб Сеньйорів) | <input type="checkbox"/> ___ Молодіжний Хор | |
| <input type="checkbox"/> ___ Вівтарна дружина | <input type="checkbox"/> ___ Брацтво Укр. Католиків | <input type="checkbox"/> ___ Діти Марії |

Зазначіть якою організацією Ви цікавитесь, чи хотіли б дістати більше інформації, аплікації про членство.

Організації

Ім'я зацікавленої особи