

.....  
nazwisko

.....  
imię

.....  
adres

.....

**Rada Parafialna  
Parafii Ewangelicko – Augsburgskiej**

**W** .....

**Wniosek o zwolnienie z opłacania składki kościelnej**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z opłacania składki parafialnej

w roku/latach ..... z powodu trudnej sytuacji materialnej.

Dochód w naszej ..... osobowej rodzinie wynosi ..... na osobę miesięcznie.

Moja prośba spowodowana jest też tym, .....

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

Jednocześnie zobowiązuję się do opłacania składek, gdy tylko moja sytuacja ulegnie poprawie.

....., dnia .....

.....  
podpis

.....  
(wypełnia rada parafialna)

**Rada Parafialna  
Parafii Ewangelicko – Augsburgskiej**

L. dz. ....

**W** .....

**Wyraża zgodę / nie wyraża zgody na zwolnienie** .....

**w roku/latach ..... z płacenia składki parafialnej.**

Rada Parafialna informuje, że po upływie wskazanego okresu, jeśli sytuacja nie ulegnie poprawie, można złożyć kolejną prośbę.

Jednocześnie informujemy, że nasza parafia jest gotowa udzielić pomocy w ramach działalności diakonijnej. Prosimy o zwrócenie się w tej sprawie do proboszcza parafii.

....., dnia .....

.....  
podpis