



ANSÖKAN OM MEDLEMSKAP OCH UPPBÖRDSHJÄLP



Syrisk-Ortodoxa Kyrkan, Patriarkatets Ställföreträdarskap i Sverige
Klockarvägen 104, 151 61 Södertälje Öppetider: 10:00-14:00
Tel/fax: 08-550 841 40 Mail: kansli@syriskortodoxakyrkan.se

Härmed ger jag mitt samtycke till att min medlemsavgift till Syrisk-Ortodoxa Kyrkan, Patriarkatets Ställföreträdarskap i Sverige, tages med statlig hjälp, genom S:t Johannes församling i Göteborg.

Medlemskap Syrisk-Ortodoxa Kyrkan, Patriarkatets Ställföreträdarskap i Sverige, genom S:t Johannes församling i Göteborg

Medlemskap Syrianska kulturhuset i Göteborg, organisationsnummer 855101-8057

_____	_____
För- och efternamn	Personnummer
_____	_____
Adress	Postnummer och postadress
_____	_____
Tfn.nr; bostad och mobil	E-postadress
_____	_____
Ort	Datum
_____	_____
Namn-teckning	Namnförtydligande
Skall skrivas under för alla äldre än 12 år, målsman undertecknar för yngre än 12 år.	

Blanketten lämnas till den aktuella församlingens styrelse. Kopia på beslutet skall ges till den som har ansökt om medlemskap. Inträde gäller från och med 1 januari det år som medlemsavgiften dras från skatten, eller från och med dag ansökande inbetalt 1 % av sin kommunalt beskattningsbara förvärvsinkomst till församlingens BankGiro, efter uppvisande till församlingsstyrelsen. Om ansökan om uppbördshjälp sker före den **1 november** kommer medlemsavgiften att dras från skatten det kommande året. Giltiga regler för tidpunkten då blanketten inkommer till församlingsstyrelsen gäller (medföljes denna blankett).

Församlingsstyrelsens anteckningar & beslut	<input type="checkbox"/> Godkänt medlemskap
_____	<input type="checkbox"/> Ej godkänt medlemskap
Inkom, datum	<input type="checkbox"/> Betalar medlemsavgift kontant för innevarande år

Registrerat i Stiftets Medlemsdatabas, datum	_____
_____	Signatur, styrelse
Regnr i Stiftets Medlemsdatabas	