



Sprawozdanie z działalności Parafialnego Zespołu Caritas

Sprawozdanie za rok
działalności

.....

Parafia				
Miejscowość				
Ilość członków PZC	Zwyczajnych		Wspierających	
Terminy spotkań				
Spotkania organizacyjno – formacyjne*			Terminy udzielania pomocy*	
*Proszę określić częstotliwość, dzień spotkań i godziny.			*Proszę określić częstotliwość, dzień spotkań i godziny.	
Wymienić działania systematyczne				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				

Wymienić działania akcyjne

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	

Orientacyjna ilość udzielonej pomocy

Rzeczowej	Pieniężnej

Wolne wnioski

Wolne wnioski

podpis księdza proboszcza

l.p.

podpis przewodniczącego

....., dn.....