**В какой помощи Вы нуждаетесь?**

*Вы в праве не отвечать на любые из предложенных вопросов.*

|  |
| --- |
| **Ф.И.О.**  **Дата и год рождения / /** г. **День Ангела**  **Домашний адрес:** город / округ / село  метро  Адрес Контактные данные: мобильный тел.: домашний тел.: **e-mail** |
| **Дата (или год) крещения** |

**Образование (специальность)**

**Профессия**

**Семейное положение**

**Есть ли дети** (возраст):

**Есть ли у Вас ограничения по здоровью / инвалидность / зависимость?**

*Отметьте, если Вам остро необходима какая-либо* ***помощь по уходу****:*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *несколько раз в неделю* | *еженедельно* | *~ два раза в месяц* | *~ раз в месяц* | *реже* | |
| **Мытье** |  |  |  |  |  |  | |
| **Прогулки** |  |  |  |  |  |  | |
| **Приготовление еды** |  |  |  |  |  |  | |
| **Накормить** |  |  |  |  |  |  | |
| **Сходить в магазин** |  |  |  |  |  |  | |
| **Уборка** |  |  |  |  |  |  | |
| **Перевозка на авто** |  | | | | | | |

***Духовное окормление:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *неск. раз в неделю* | | *еженедельно* | *~ два раза в месяц* | *~ раз в месяц* | *реже* |
| **Помочь добраться до храма** |  | |  |  |  |  |
| **Чтение духовных книг, беседы, просмотры видеофильмов на духовную тематику** |  | |  |  |  |  |
| **Принести святыни из храма (св.вода, просфоры, масло и т.п.)** |  | |  |  |  |  |
| **Подготовка к св. Таинствам (крещение, исповедь, соборование…)** |  | |  |  |  |  |
| **Приглашение батюшки на дом (требы)** | |  | | | | | |

*Напишите, если Вы нуждаетесь в какой-либо другой помощи:*

Дата заполнения Подпись