…………………………………………….

*imię i nazwisko*

…………………………………………….

*diecezja/prowincja zakonna*

…………………………...

*miejscowość, data*

**Stowarzyszenie   
„Unia Kapłanów Chrystusa Sługi”**

**34-450 KROŚCIENKO n/D**

**ul. Ks. Franciszka Blachnickiego 2**

**PROŚBA O PRZYJĘCIE DO STOWARZYSZENIA**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do Stowarzyszenia „Unia Kapłanów Chrystusa Sługi”.

Oświadczam, że zapoznałem się dokładnie ze Statutem Stowarzyszenia, akceptuję go i pragnę kierować się w życiu określonymi w nim zasadami. Uczestniczyłem w wymaganej statutem formacji Ruchu Światło-Życie.

Na przynależność do Stowarzyszenia uzyskałem zgodę swojego biskupa/przełożonego zakonnego.

……………….............…………………….

*własnoręczny podpis*

**Poręczam:** …………………………………..........………………….  
 *imię i nazwisko*

……………………………………………………………...............……

*miejscowość data własnoręczny podpis*

**Poręczam:** ……………………………………………..........……….  
 *imię i nazwisko*

……………………………………………………................……………

*miejscowość data własnoręczny podpis*

Decyzja i podpisy członków Diakonii Unii *(por. p. 49 statutu):*

Moderator Unii – ks. Waldemar Maciejewski - *archidiecezja katowicka*

Zastępca Moderatora Unii – ks. Adrian Put – *diecezja zielonogórsko-gorzowska*

Sekretarz Unii – ks. Radosław Rotman - archidiecezja wrocławska

Skarbnik Unii – ks. Kamil Prus - diecezja warszawsko-praska

Członek Unii – ks. Jerzy Krawczyk - archidiecezja lubelska

**Przyjęty do Stowarzyszenia UKChS:** ……………….... ……………………………............

*data podpis moderatora*

**Pobłogosławiony:** ……………….... ……………………………............

*data podpis moderatora*

**Stowarzyszenie „Unia Kapłanów Chrystusa Sługi”**

*zdjęcie  
legitymacyjne*

**34-450 KROŚCIENKO n/D**

**ul. Ks. Franciszka Blachnickiego 2**

**ANKIETA CZŁONKOWSKA**

Imię i nazwisko: .............................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ...............................................................................................

Adres: .............................................................................................................................

E-mail: ............................................................................................................................

Telefon kom.: ............................................. stacjonarny: .............................................

Diecezja/prowincja zakonna: .........................................................................................

Data święceń kapłańskich: .............................................................................................  
 *dzień     miesiąc     rok*

Posługi w Kościele: .........................................................................................................

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

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

Przebieg formacji oazowej (podstawowej i diakonijnej) oraz posługi pełnione na oazach:

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

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

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

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

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

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

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

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

Pełnione posługi w Ruchu Światło-Życie: ......................................................................

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

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

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

Data przystąpienia do KWC jako członek .......................................................................

Krótkie świadectwo (bycia w Ruchu, w Unii):

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

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

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

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

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

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

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