



**SYRISK ORTODOXA KYRKAN  
PATRIARKATETS STÄLLFÖRETRÄDARSKAP  
I SVERIGE**

**Ansökan om kyrkoavgift.**

**Härmed ger jag mitt samtycke till att min medlemsavgift till Syrisk Ortodoxa Kyrkan tages med statlig hjälp.**

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Församling

**Uppgifter om församlingsmedlem:**

\_\_\_\_\_

För – och efternamn

\_\_\_\_\_

Personnummer

\_\_\_\_\_

Adress

\_\_\_\_\_

Postnummer och postadress

\_\_\_\_\_

Tel. Bostad och mobil

\_\_\_\_\_

E-postadress

\_\_\_\_\_

Namnteckning

(Skall skrivas under för alla som är äldre än 12 år)

\_\_\_\_\_

Namnförtydligande

Blanketten lämnas in till den aktuella församlingen.

Kopia på beslutet skall ges till den som har ansökt om medlemskap.

Observera att inträde gäller från och med den dag då blanketten kommit till församlingens styrelse tillhanda.

Om ansökan om uppbördshjälp sker före den **1 november** kommer medlemsavgiften att dras från skatten det kommande året.

Den som är medlem men är inte med i uppbördshjälp måste betala avgifter för varje enskild tjänst.

---

**Församlingens anteckningar**

\_\_\_\_\_

Inkom

\_\_\_\_\_

Styrelsens beslut

\_\_\_\_\_

Registrerat i stiftets medlemsdatabasen

\_\_\_\_\_

Regnr. i medlemsdatabasen

\_\_\_\_\_

Signatur

---

**Syrisk Ortodoxa Kyrkans**

Patriarkatets Ställföreträdarskap  
Klockarvägen 104  
151 61 Södertälje

Öppettider 10:00-14:00  
Tele/fax: 08-550 841 40  
Mail: [kansli@syriskortodoxakyrkan.se](mailto:kansli@syriskortodoxakyrkan.se)