



IM – Inländische Mission
MI – Mission Intérieure
MI – Missione Interna
MI – Missiun Interna

Richiesta di sostegno per aiuti personali (sacerdoti nel bisogno)

Entrato MI (da lasciare vuoto)			
Decisione (da lasciare vuoto)	Data	Importo	Data del versamento

Luogo e data:

A. Richiedente

1. Parrocchia, Istituzione, Curia vescovile:
(nome ufficiale della collettività)

2. Persona di contatto
Cognome e nome:

Indirizzo:

NAP, Luogo:

Tel.:

FAX:

Cellulare:

E-mail:

3. Persone autorizzate: (Cognome, nome, 1.
funzione; in stampatello) 2.

B. Indicazioni complementari sulla persona d'aiutare

1. Parroco/sacerdote:
(Cognome, nome)
Indirizzo:

NAP, Luogo:

Tel.:

FAX:

Cellulare:

E-mail:

2. Data di nascita:

3. La persona impiega una donna per i servizi domestici? Sì No
Se sì, chi le attribuisce lo stipendio?

C. Motivo della domanda di sostegno

Descrizione della situazione specifica di bisogno (ev. allegati):



D. Dati che si riferiscono alla situazione economica della persona (ev. allegati)

1. Importo di sostegno necessario: CHF
2. Per quanto tempo si prevede di aver bisogno del finanziamento?
3. Usufruisce tale persona di contributi complementari dello stato o del comune (supplemento di pensione)? Si No*

* Se No: E già stata fatta una domanda di richiesta all'ente statale o comunale per ricevere un tale supplemento? Si No

Se no, perché?
Se si, con quale esito?
(se disponibile, allegare la lettere d'esito del corrispondente ente statale).

4. Versamento a (coordinate del conto; allegare polizza di versamento per conto postale o conto corrente bancario):

E. Firma dei richiedenti (Parrocchia, Istituzione, Curia vescovile)

- Luogo e data: 1.
2.

F. Raccomandazione dell'Ordinario diocesano

- Luogo e data:
Ordinario:

G. Allegati

Polizza di versamento

-