

FAITH DIRECT FORMA DE INSCRIPCIÓN

St. Margaret of Scotland Church
6 Sussex Avenue (Church)
12 Columba St (Office and Mailing)
Morristown, NJ 07960

A3

Para inscribirse
en línea (solo Inglés),
utilice este código. ➔
www.faithdirect.net

NJ498

Procese mi ofrenda el día: 4° o el 15° del mes (favor de marcar sólo una casilla)

Ofrenda semanal* General: \$ _____

*Nota: El monto total será determinado por el número de domingos de cada mes.
Algunos meses tienen 5 domingos.*

También puede optar por dar a las siguientes colectas.

COLECTA	MONTO	MES
<input type="checkbox"/> Cuota diocesana	\$ _____	<i>mensual</i>
<input type="checkbox"/> Solemnidad de María	\$ _____	<i>enero</i>
<input type="checkbox"/> Miércoles de ceniza	\$ _____	<i>febrero</i>
<input type="checkbox"/> Iglesia en Europa central y oriental	\$ _____	<i>febrero</i>
<input type="checkbox"/> Flores de pascua	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Domingo de ramos	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Jueves Santo	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Tierra Santa (Viernes Santo)	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Regalo de Pascua (Adicional a la ofrenda dominical)	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Campaña para el desarrollo humano	\$ _____	<i>abril</i>
<input type="checkbox"/> Fiesta de la ascensión	\$ _____	<i>mayo</i>
<input type="checkbox"/> Óbolo de san Pedro	\$ _____	<i>mayo</i>
<input type="checkbox"/> Día del padre	\$ _____	<i>junio</i>
<input type="checkbox"/> Educación y formación de seminaristas	\$ _____	<i>junio</i>

COLECTA	MONTO	MES
<input type="checkbox"/> Misiones de Paterson. Latino y sur América, Servicios de ayuda católica	\$ _____	<i>junio</i>
<input type="checkbox"/> Comunicaciones Católicas, Misiones Negras e Indias, Universidad Católica de América	\$ _____	<i>julio</i>
<input type="checkbox"/> Asunción de María	\$ _____	<i>agosto</i>
<input type="checkbox"/> Plan de cooperación misionera	\$ _____	<i>agosto</i>
<input type="checkbox"/> Domingo de Misión Mundial	\$ _____	<i>octubre</i>
<input type="checkbox"/> Día de todos los santos	\$ _____	<i>noviembre</i>
<input type="checkbox"/> Día de todos los fieles difuntos	\$ _____	<i>noviembre</i>
<input type="checkbox"/> Misiones católicas locales	\$ _____	<i>noviembre</i>
<input type="checkbox"/> Día de acción de gracias	\$ _____	<i>noviembre</i>
<input type="checkbox"/> Flores de navidad	\$ _____	<i>diciembre</i>
<input type="checkbox"/> Inmaculada Concepción	\$ _____	<i>diciembre</i>
<input type="checkbox"/> Fondo de jubilación para religiosas	\$ _____	<i>diciembre</i>
<input type="checkbox"/> Navidad	\$ _____	<i>diciembre</i>

Nombre: (usar letra de molde) _____

EL NÚMERO DE SU SOBRE
PERSONAL DE OFERTORIO: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Opcional: Si desea recibir Tarjetas del Ofertorio para colocar en la canasta como un signo de su donación electrónica, por favor proporcione el nombre como quisiera que apareciera: (p.ej. *Familia García*) _____

INFORMACIÓN DE PAGO NECESARIA PARA LA INSCRIPCIÓN

- Para Débitos a la Cuenta Bancaria – Devuelva su formulario completo con un cheque anulado a Faith Direct Enrollment.
 Para Tarjeta de Crédito/Débito – Complete la siguiente información: VISA MasterCard American Express Discover
 # de Tarjeta de Crédito/Débito: _____ Fecha de Vencimiento: ____ / ____

Deseo ingresar en el programa de Faith Direct. Yo tengo entendido que la cantidad **total** de mi contribución mensual será transferida directamente de mi cuenta bancaria o mi tarjeta de crédito/débito, tal como ha sido indicado anteriormente. Un archivo de mis donaciones aparecerá en la cuenta de mi banco o tarjeta de crédito/débito, y que las transacciones comenzarán el próximo mes. Tengo entendido que puedo aumentar, rebajar o suspender mis contribuciones llamando gratis a Faith Direct al 1-866-507-8757. Entiendo que dejaré de recibir sobres de ofertorio. {Cada ofrenda proveída a su Iglesia originando como Cámara de Compensación Automática (Automated Clearing House) esta de acuerdo con las leyes de los Estados Unidos.}

Firma: X

Fecha: _____