

St. Mary of the Pines Catholic Church 2021 Census

Please mail this form back to us or bring to the Church office

(please print)

Head of Household last name: (Apellido del jefe de hogar):	<p>Do you currently receive Contribution Envelopes? (¿Recibe actualmente sobres de contribución?) Yes () No ()</p> <p>If yes, what is your Envelope Number? (Si es así, ¿cuál es su número de sobre?)</p> <hr/> <p>If no, do you want to receive Envelopes? (Si no, ¿desea recibir sobres?) Yes () No ()</p>
Current Address: (Domicilio):	
City, State, Zip: (Código postal):	
Main Phone: (Teléfono):	
Main Email: (Correo electrónico principal):	
Marital Status: Single Living Together Married Divorced (Estado civil): (Soltero) (Viviendo juntos) (Casado) (Divorciado)	
If Married, Date of marriage: (dia de Boba por la dglesia):	Separated Widowed (Separado) (Viudo)

Adults living in Household (18 years or older)

(Adultos que viven en casa)

	Main (principal)	Spouse (Esposa)	Adult (Adulto)	Adult (Adulto)
First Name: (Nombre):				
Last/Maiden Name: (Nombre de soltera):				
Gender: (Género):				
Birth date: (el cumpleaños):				
Religion: (Religion):				
Phone Number: (Teléfono):				
Education: (educación):	High School () College () Other()	High School () College () Other()	High School () College () Other()	High School () College () Other()
Occupation: (Ocupación):				
Baptism: (Bautizo):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
First Communion: (Eucaristía):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
Confirmation: (Confirmación):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
Ministries involved in: (Ministerios involucrados en):				
Ministries interested in: (Ministerios interesados en):				

Turn page over



St. Mary of the Pines Catholic Church 2021 Census

Children in Household

(Niños en el hogar)

First Name: (Nombre del niño):				
Gender: (Género):				
Birth date: (el cumpleaños):				
Grade: (Grado):				
Baptism: (Bautizo):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
First Communion: (Eucaristía):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
Confirmation: (Confirmación):	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:	Yes () No () Date:
Ministries involved in: (Ministerios involucrados en):				
Ministries interested in: (Ministerios interesados en):				

(If you need more space, write on separate piece of paper and attach it to this sheet)

Emergency Contact

(Contacto de emergencia)

Name: (Nombre):	Relationship: (Relación):	Phone Number: (Número de teléfono):
--------------------	------------------------------	--

Are there any homebound individuals in your home who desire a monthly visit from a Eucharistic Minister? Yes () No ()
(¿Hay personas confinadas en su hogar que deseen una visita mensual de un ministro eucarístico?)

Are you interested in information about annulments? Yes () No ()
(¿Está interesado en información sobre anulaciones?)

If you are a new member, would you like the Pastor to visit your home for welcoming? Yes () No ()
(Si es un miembro nuevo, ¿le gustaría que el pastor visite su hogar para recibirlo?)

If you know anyone over 18 and not living in your household who needs a census, specific whom and their address below or give them a copy of this form to fill out.
(Si conoce a alguien mayor de 18 años que no vive en su hogar y necesita un censo, especifique a quién y su dirección a continuación o entréguele una copia de este formulario para que lo complete.)

Comments: