

# 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):	Do you currently receive Contribution Envelopes? (¿Recibe actualmente sobres de contribución?) Yes ( ) No ( )  If <b>yes</b> , what is your Envelope Number? (Si es así, ¿cuál es su número de sobre?)  <hr/> If <b>no</b> , do you want to receive Envelopes? (Si no, ¿desea recibir sobres?) Yes ( ) No ( )
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)

	Spouse (Esposa)	Adult (Adulto)	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: