

Our Mother of Good Counsel Catholic Community Stewardship and Registration

We believe that our parish and you are guided by the Holy Spirit, and it is that Spirit who calls us all to build up the Body of Christ. You can help us to better communicate with you by completing this form on both sides. We also invite you to prayerfully consider this year's financial commitment and areas of service you would enjoy.

**OMGC Stewardship/Registration Update
2060 N. Vermont Avenue, Los Angeles, CA 90027**

Information on this form is for parish/school use and electronic email communication only, and will not be shared:

Mr. & Mrs. Mr. Mrs. Ms. Church marriage Civil marriage Other _____

Family Last Name: _____ First Name/Head of Household: _____

Address: _____ City: _____ Zip: _____ - _____

Home phone: (____) _____ Other phone: (____) _____

Email address: _____ @ _____ Occupation: _____

Date of Birth: ____/____/____ Religion: Catholic Other _____ Languages: _____

School Parent OMGC School Graduate: Class year: _____

Spouse's Name: _____ Primary phone: (____) _____

Email address: _____ @ _____ Religion: Catholic Other _____

Date of Birth: ____/____/____ Languages: _____ OMGC School Graduate: Class year: _____

Children 17 and younger: Those over 18 are asked to file their own registration form.

Name _____ DOB ____/____/____ Baptized ____ Name _____ DOB ____/____/____ Baptized ____

Name _____ DOB ____/____/____ Baptized ____ *Please list any additional on back*

I/we attend the following Mass time(s) each week: 5:30pm 8:00am 10:00am 12:00pm



**SHARE YOUR TIME.
TALENT AND TREASURES**

In order for the parish to accurately determine its income, please indicate your **WEEKLY financial contribution: \$_____** *Please be generous.*

Method of payment: envelopes, donate by check, electronic / credit card
(electronic/credit card sign-up available through parish website: www.omgc.org)

1. LITURGY: Usher/Greeter Lector Minister of Communion Music/Choir Sacristan duties Altar Server

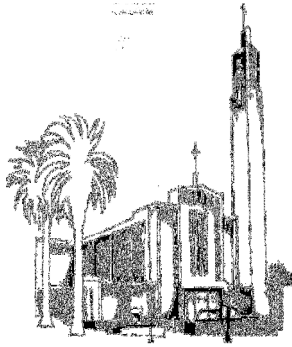
2. OUTREACH/HELPING OTHERS: Bereavement Ministry Elderly/Homebound Care Weekly: Sandwich Preparation
 Trans./Errands for Homebound Youth Ministry Young Adult Ministry (18-39) Phone tree

3. RELIGIOUS EDUCATION/SPIRITUALITY: Catechist: Confirmation

4. SPITUALITY (18+): Retreat Planning RCIA Participant/Sponsor Rosary/Prayer Group

5. SHARING YOUR SKILLS/TALENTS: Handyman/Small Repairs/Painting Gardening/Yard Work Launder Altar Towels
 General Office Help Auction or Festival Committee Other Fundraising Other areas _____

6. HOSPITALITY: Food/Coffee Prep Table/chair set up Clean-up Other _____



Nuestra Señora de Buen Consejo Cuestionario de Registro

Creemos que nuestra parroquia como usted esta bajo la guía del Espíritu Santo, y que es el Espíritu Santo quien nos llama a todos a que edifiquemos el Cuerpo de Cristo. Usted nos puede ayudar a comunicar mejor por medio de este cuestionario. También le invitamos a que considere su donación montaría por este ano y las áreas de servicio que le gustaría.

**OMGC Stewardship/Registration Update
2060 N. Vermont Avenue, Los Angeles, CA 90027**

La información siguiente es para el uso de la parroquia y se mantendrá confidencial:

___ Sr. ___ Sr.y Sra. ___ Sra. ___ Srta. ___ Casado por la iglesia ___ Casado por el Civil ___ Soltero/a
___ Comprometido/a ___ Divorciado/a ___ Viudo/a ___ Separado/a

Apellido de la Familia: _____ Primer Nombre/Cabeza de Casa: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Zip: _____ - _____

Religión: _____ Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Raza: _____ Idiomas: _____

Teléfono Principal :(_____) _____ Celular: (_____) _____

Email: _____ @ _____ Profesión: _____

Esposa: _____ Religion: _____ Fecha de nacimiento: ___/___/___

Raza: _____ Idiomas: _____ Teléfono de trabajo: (_____) _____

Celular (_____) _____ Email : _____ @ _____

Los niños menores de 17 años de edad:

Nombre: _____ Sexo: ___M ___F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ ¿Bautizado? _____

Nombre: _____ Sexo: ___M ___F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ ¿Bautizado? _____

Nombre: _____ Sexo: ___M ___F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ ¿Bautizado? _____

Nombre: _____ Sexo: ___M ___F Fecha de Nacimiento: ___/___/___ ¿Bautizado? _____



**SHARE YOUR TIME.
TALENT AND TREASURES**

Yo/Nosotros reconocemos nuestra responsabilidad Cristiana y deber de apoyar nuestra parroquia, sirviendo nosotros, los miembros de la parroquia y la comunidad. Yo/Nosotros aceptamos la responsabilidad del apoyo financiero necesario para proveer los sacramentos, ministerios y programas, y para mantener las instalaciones de la parroquia

Nombre de la Familia: _____

Par que la parroquia pueda determinar exactamente sus ingresos, favor de indicar que será su contribucion financiera anual \$ _____ Por favor, sea generoso. My método de pago será: ___sobre ___cheque, ___donación electrónico mensual del banco ___ mi tarjeta de credito (Favor de llenar la forma de autorización)

Como un buen administrador de los regalos de Dios, favor de dejarme ser voluntario y compartir mis regalos de Dios en las áreas siguientes:

Ministerio _____ Nombre _____ Ministerio _____ Nombre _____

Ministerio _____ Nombre _____ Ministerio _____ Nombre _____