

**INFORMACJA
DLA ZARZĄDU
DIECEZJALNEGO INSTYTUTU
AKCJI KATOLICKIEJ DIECEZJI ŚWIDNICKIEJ**

1. POAK przy Parafii p.w.

.....

2. Adres parafii:

.....

3. Prezes Zarządu POAK

.....

imię i nazwisko

.....

adres korespondencyjny

.....

telefon kontaktowy, e – mail

4. Liczba członków POAK zadeklarowanych na dzień 31 grudnia roku:
..... osób.

5. Wysokość składki członkowskiej: zł.

6. Ilość odbytych (protokołowanych) posiedzeń Zarządu POAK w roku:
.....

7. Planowany termin Walnego Zebrania członków POAK w roku –
data i miejsce

8. Kadencja obecnego Zarządu POAK kończy się z dniem: r.

9. Parafialny Asystent Kościelny Akcji Katolickiej:

Ks.

miejsce, data

Prezes Zarządu POAK

Uwaga.

Powyższą informację wraz z listą członków POAK wg stanu na dzień 01.01. r. należy przekazać Zarządowi DIAK DŚ do dnia 05 stycznia... .. roku.