****

**Храм во имя иконы Божией Матери «Казанская»**

**Анкета добровольного помощника**

1. Ф.И.О.  
   Дата Рождения   
   День Ангела  
   Семейное положение   
   Профессия   
   Домашний адрес  
   Место регистрации   
   Контактные телефоны
2. **Почему вы решили стать добровольцем?**
3. **Где территориально вам удобно помогать (около дома, место учёбы и т.п.)?** ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. **Кому вы хотели бы помогать:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория** | **Отметка** | **Категория** | **Отметка** |
| Всем, кому нужна помощь |  | Нуждающимся в больницах |  |
| Престарелым и инвалидам дома (мелкий ремонт, готовка, уборка) |  | Многодетным семьям |  |
| Иное | | | |

**Есть ли у вас ограничения по здоровью для помощи?** (если да, то какие)  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Какую помощь вы хотели бы оказывать:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Убраться, помыть полы, окна |  | Посещение храма |  |
| Купить продукты, вещи, лекарства |  | Помочь оформить документы, справки |  |
| Погулять с больным или инвалидом |  | Миссионерские беседы |  |
| Уход: помыть, подстричь ногти, поменять постель, памперсы |  | Сделать мелкий ремонт (укажите, какой) |  |
| Готов помогать с уходом, если научат, как и что надо делать |  | Навестить, почитать, побеседовать |  |
| Дать профессиональную консультацию (лично, по телефону, какую именно) |  | | |
| Другая помощь (укажите, какая) |  | | |

1. **Насколько регулярно вы можете оказывать помощь:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **В будни** | **В выходные** |
| Два раза в месяц |  |  |
| Один раз в неделю (укажите в какой день) |  |  |
| Чаще, чем один раз в неделю (укажите в какие дни) |  |  |
| Вы можете помогать в будни днём? |  |  |

1. Ваш приходской храм (название, где находится):  
   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_