Diecezja Koszalińsko-Kołobrzeska

Parafia pw.

w

**DEKLARACJA**

**CZŁONKA PARAFIALNEJ RADY DUSZPASTERSKIEJ**

Ja, niżej podpisany (-a)

powołany (-a) przez proboszcza parafii pw.   
w

do grona Parafialnej Rady Duszpasterskiej deklaruję, że powierzoną mi funkcję będę spełniał (-a) według najlepszej swej woli, zgodnie z moim sumieniem i przepisami prawa kościelnego, w zgodnej współpracy z proboszczem parafii i członkami rady, dla dobra parafii i całego Kościoła.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Imię i nazwisko | Miejscowość | Data | Podpis |

Wobec mnie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Data | Podpis proboszcza parafii |
|  |  |  |