

SECULAR FRANCISCAN ORDER
SAINT FRANCIS REGION

ĐƠN XIN TẠM NGỪNG SINH HOẠT

Tên khẩn viên _____ Ngày _____ tháng _____ năm _____

Địa chỉ _____ Điện thoại: _____

Xin vui lòng chấp thuận cho tôi tạm ngưng sinh hoạt với huynh đệ đoàn _____

Với lý do _____

Tôi xin ngưng sinh hoạt trong thời gian:

3 tháng _____ 6 tháng _____ 9 tháng _____ 1 năm _____

Tên của huynh đệ đoàn _____

Thành phố _____ Tiểu bang _____

Bản phận của khẩn viên là phải làm đơn xin phép lại khi khẩn viên đã hết thời hạn; Khẩn viên vẫn có tên trong huynh đệ đoàn và vẫn có trách nhiệm giúp đỡ tài chánh và tinh thần cho huynh đệ đoàn của mình trong thời gian tạm ngưng sinh hoạt.

Quyết định của ban phục vụ:

Đồng ý _____ Từ chối _____ ngày _____

Trưởng phục vụ ký tên

Ghi vào biên bản họp đoàn ngày _____