

Comité del Obispo de Personas que Viven en Pobreza

Iglesia: _____ **Número:** _____ **Cargo** _____

Distrito: _____ **Conferencia del Norte de Georgia, IMU**

Para el período que comienza el _____, _____, y termina el _____, _____

Pastor: _____

Teléfono de la Iglesia: _____ **Email de la Iglesia:** _____

Presidente de Misiones: _____ **Dirección de la Iglesia:** _____

Teléfono del Presidente: _____ **Email del Presidente:** _____

Por favor, incluya los ministerios e iniciativas en las cuales su iglesia local ha participado con *gente viviendo en pobreza y necesidad* durante el año escolar. Por favor incluya los nombres y números de las agencias locales que podrían ser de ayuda para otros, mientras este grupo compila un directorio para personas que viven en pobreza. Algunas áreas podrían incluir lo siguiente:

1. Vivienda

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

2. Inmigración

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

3. Transporte/Empleo/Cuidado para Niños/as

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

4. Cuidado de Salud

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

5. Asistencia Pública

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

Comité del Obispo de Personas que Viven en Pobreza

Iglesia: _____ Número: _____ Cargo _____

6. Otro: _____

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

7. Otro: _____

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

8. Otro: _____

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

9. Otro: _____

Nombre Contacto: _____ Teléfono: _____

Comentarios acerca de su participación: _____

Noras Adicionales:
