****

**GIẤY XIN**

**XỨC DẦU BỆNH NHÂN**

**Giáo Phận Thanh Hóa**

**Giáo Hạt:**………………………………..

**Giáo Xứ:**…………………………………..



Kính thưa Cha quản xứ,

Hội Đồng Mục Vụ Giáo họ: Và gia đình xin cha ban phép

Xức Dầu Bệnh Nhân cho:

Tên thánh, Họ và tên:

Sinh ngày:

Quê quán:

Con ông:

Và bà:

Thuộc Giáo họ: ......................................................Giáo xứ:

Giáo hạt: ..................................................................Giáo phận:

LÝ DO xin xức dầu:

Đã lãnh nhận Bí tích Thêm Sức chưa?

Có chịu Mình Thánh Chúa được không?

Ngày xức dầu:

Linh mục xức dầu:

Ghi chú:

**Lưu ý:**

- Phải trình trước ‘giấy này’ với cha xứ để ngài sắp xếp.

- Khi cần kíp hãy gọi (liên hệ) trực tiếp xin quý cha; Sau khi ban bí tích xong lập giấy này gửi về văn phòng giáo xứ.

- Nếu có điều kiện, xin chuẩn bị 1 bàn có khăn trắng, nước phép, nến sáp tại nơi cử hành.

……………….……………..…. ngày…..…./…..…./…..…...

**ĐẠI DIỆN HỘI ĐỒNG MỤC VỤ**

(Ký và ghi rõ họ tên)

**ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH**

(Ký và ghi rõ họ tên)