



GIẤY XIN

XỨC DẦU BỆNH NHÂN

Giáo Phận Thanh Hóa

Giáo Hạt:.....

Giáo Xứ:.....

Kính thưa Cha quản xứ,

Hội Đồng Mục Vụ Giáo hạt:..... 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 hạt:Giáo xứ:

Giáo hạt:Giáo phận:

LÝ DO xin xúc dầu:

.....

.....

Đã lãnh nhận Bí tích Thêm Sức chưa?

Có chịu Mình Thánh Chúa được không?.....

Ngày xúc dầu:

Linh mục xúc 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 sắp 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)