



**PROWINCJA ŚW. MAKSYMILIANA M. KOLBEGO
ZAKONU BRACI MNIEJSZYCH KONWENTUALNYCH**

ul. Św. Trójcy 4; 80-822 Gdańsk; tel. 58 301 85 25
www.franciszkanie.gdansk.pl; e-mail: kuria@franciszkanie.gdansk.pl

Miejsce
na
zdjęcie

ANKIETA KANDYDATA DO ZAKONU

Imiona: Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Adres stałego zameldowania:

Adres zamieszkania:

Numer telefonu komórkowego: Adres e-mail:

Nr i seria dowodu: PESEL: NIP:

Wykształcenie / zawód:

Kierunek studiów / miejsce pracy:

Czy był w innym zakonie lub seminarium duchownym (gdzie i kiedy)?

Imię ojca: Imię matki: Nazwisko panieńskie:

Adres rodziców: Telefon do rodziny:

Rodzeństwo (imiona, data ur.):

Oświadczam, że nie mam obowiązku utrzymania rodziców i nie jestem zadłużony. W razie opuszczenia Zakonu lub wydalenia z niego nie będę wysuwał żadnych roszczeń w związku z podejmowanymi przeze mnie obowiązkami lub wykonywaną pracą. Mam również świadomość prawnej odpowiedzialności względem państwa i osób fizycznych, za moje czyny, które nie wynikają z obowiązków i prawa zakonnego, a skutki prawne obciążają mnie bezpośrednio i nie Zakon. Wstępując do Zakonu Braci Mniejszych Konwentualnych traktuję go jako swoją rodzinę i zobowiązuję się dbać o dobre imię Zakonu.

Ankiety wypełniłem zgodnie z prawdą, a z treścią oświadczenia zapoznałem się. Potwierdzam to moim własnoręcznym podpisem.

Miejscowość: Data: Własnoręczny podpis:

Załączniki do ankiety:

1. Prośba o przyjęcie do Zakonu (z motywacją decyzji)
2. Życiorys pisany własnoręcznie (z uwzględnieniem formacji religijnej)
3. Odpis aktu urodzenia z Urzędu Stanu Cywilnego
4. Świadectwo Chrztu i Bierzmowania (wystawione dla kandydata do Zakonu)
5. Ostatnie świadectwo szkolne lub dyplom
6. Świadectwo moralności od proboszcza lub katechety
7. Pełne świadectwo zdrowia (karta zdrowia)
8. Trzy fotografie
9. Opinia z miejsca pracy
10. Zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego