



PENTECOSTAL YOUTH COUNCIL

കോവിഡ് ബാധിച്ചു മരിച്ച ശുശ്രൂഷകന്മാരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്കുള്ള സഹായ അപേക്ഷ (കേരളത്തിനുള്ളിൽ മാത്രം)

അപേക്ഷകയുടെ പേര് :

വയസ്സ് :

പൂർണ്ണമായ മേൽവിലാസം :

:

:

:

ഫോൺ നമ്പർ :

കോവിഡ് മൂലം മരണപ്പെട്ട പാസ്റ്റർ ആയ ഭർത്താവിന്റെ പേര് :

മരണസമയത്തെ വയസ്സ് :

മരിച്ച തീയതി :

മരണകാരണം :

മരണം സംഭവിച്ച സ്ഥലം (ആശുപത്രി) :

മരണസമയത്ത് ശുശ്രൂഷകനായിരുന്ന പ്രാദേശിക - സഭയുടെ സെക്രട്ടറിയുടെ പേരും - :

ഫോൺ നമ്പരും :

സഭയുടെ സെന്റർ/സ്റ്റേറ്റ് ചുമതലക്കാരന്റെ പേരും - :

ഫോൺ നമ്പരും :

എന്റെ ഭർത്താവ് പാസ്റ്റർ കോവിഡ് ബാധിച്ചു മരിച്ചുപോയ ആളാണ്. അങ്ങനെയുള്ള ശുശ്രൂഷകന്മാരുടെ കുടുംബങ്ങൾക്കു പി.വൈ.സി. നൽകുന്ന സഹായ പദ്ധതിയിൽ എന്നെയും കൂടി പരിഗണിക്കാനപേക്ഷ.

പേര് : ഒപ്പ് :