

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΩΡΗΤΩΝ

Πείτε μας για την οικογένειά σας.

Όνοματεπώνυμο _____
Διεύθυνση _____
Πόλη _____ Πολίτειας _____ Τ.Κ. _____
Ηλεκτρονική Διεύθυνση _____
Κινητό Τηλέφωνο _____
Υπογραφή _____
Ημερομηνία _____

Όνομα Συζύγου _____
Κινητό Τηλέφωνο Συζύγου _____
Email Συζύγου _____
Όνομα παιδιού / Ηλικία _____
Όνομα παιδιού / Ηλικία _____
Όνομα παιδιού / Ηλικία _____
Όνομα παιδιού / Ηλικία _____

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗ ΣΑΣ

- \$4,200 - Χορηγός ΜΙΑΣ ημέρας
 \$2,100 - Χορηγός 1/2 ημέρας
 \$1,050 - Χορηγός 1/4 ημέρας
 \$500 - Ελάχιστος Χορηγός

Πληροφορίες και επιλογές πληρωμής

Πιστωτική κάρτα _____
Ημερομηνία λήξης _____ Κωδικός ασφαλείας _____
Χρέωση της κάρτας μου:
Πλήρως _____ Τρίμηνο _____ Μηνιαίο _____
Μπορείτε να δώσετε μια ελάχιστη συνεισφορά \$500.
Επισυνάπτεται ΕΠΙΤΑΓΗ στο ποσό των \$ _____

Κάντε την επιταγή πληρωτέα στην εκκλησία:
St. Nicholas Shrine Church

Συμπληρώστε αυτήν την κάρτα και στείλτε
ταχυδρομεικός στη διεύθυνση:
St. Nicholas Shrine Church
196-10 Northern Boulevard
Flushing, NY 11358

Εάν έχετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις,
επικοινωνήστε με το γραφείο της εκκλησίας στο:
718 357-4200

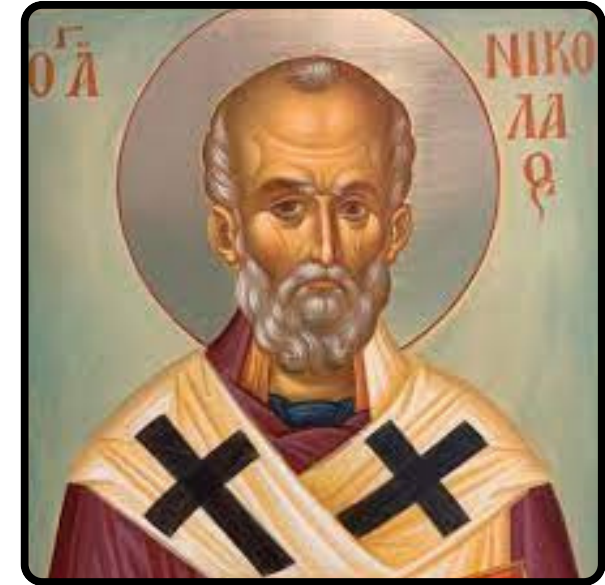
Πώς θα θέλατε να Συμμετάσχετε
στην εωνορία μας;

- Καλλωπισμός
 Συντήρηση
 Εθελοντής στο γραφείο
 Διακονία Νεολαίας



Σαρώστε τον παραπάνω κωδικό QR εάν
θέλετε να κάνετε μια δωρεά με την
πιστωτική σας κάρτα.

2024 STEWARDSHIP APPEAL



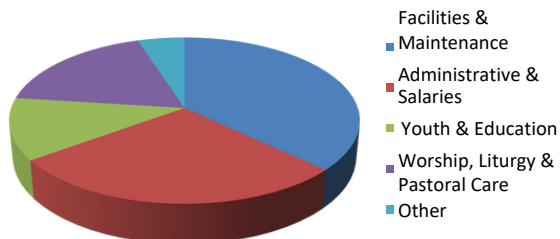
Ελληνική Ορθόδοξη Εκκλησία
Αγίου Νικολάου

St. Nicholas Shrine Church
Flushing N.Y.

YOUR STEWARDSHIP ALLOWS OUR MINISTRIES TO CONTINUE AND GROW

Our Annual Budget is \$1,550,000

What Your Stewardship Supports



FACILITIES AND MAINTENANCE	\$578,181	37%
AMINISTRATIVE AND SALARIES	\$437,752	28%
YOUTH AND EDUCATION	\$179,664	12%
WORSHIP, LITURGY & PASTORAL CARE	\$270,365	18%
OTHER	\$79,465	5%

YEARLY STEWARDSHIP OPTIONS

It costs \$4,200 a day to offer the ministries of the St. Nicholas Shrine Church- Flushing, N.Y.

Please consider sponsoring a day or more as your stewardship gift.

(That's a gift of \$11.50 a day or \$350 a month)

Sponsor 1/2 a day for \$2100
or
1/4 of a day for \$1050.

DONOR INFORMATION

Full Name _____
Address _____
City _____ State _____ Zip _____
Email _____
Cell Phone # _____
Signature _____
Date _____

THANK YOU
FOR YOUR SPONSORSHIP

\$4,200 - ONE Day Sponsor
 \$2,100 - 1/2 Day Sponsor
 \$1,050 - 1/4 Day Sponsor
 \$500 - Minimum Sponsor

PAYMENT INFORMATION & OPTIONS

CREDIT CARD _____
Exp. Date _____ Security Code _____
Charge my card in:

Full _____ Quarterly _____ Monthly _____
CHECK in the amount of
\$ _____ is enclosed.

Please make check payable to:
St Nicholas Shrine Church

Complete this card and mail to:
St Nicholas Shrine Church
196-10 Northern Blvd. Flushing, N.Y. 11358

It would be most meaningful if it was brought back to the church in person.
If you have any questions,
please contact the church office at:
718 357-4200.

Please Tell us About your Family.

Spouse's Name _____
Spouse's Email _____
Child's Name/Age _____
Child's Name/Age _____
Child's Name/Age _____

How would you like to Participate?

- BEAUTIFICATION
- MAINTENANCE
- VOLUNTEER
- OFFICE WORK
- YOUTH MINISTRY



Please scan the above QR code if you wish to make a donation with your credit card