



**Droga Rodzino pogrążona w żałobie!**  
**Składamy wyrazy współczucia i łączymy się w bólu**  
**oraz zapewniamy o naszej modlitwie w tym trudnym czasie.**  
**Prosimy z tym wypełnionym formularzem przyjść do biura parafialnego.**  
**Duszpasterze**

## **Kwestionariusz zmarłego**

Imię i nazwisko zmarłego: śp. \_\_\_\_\_

Dzień, miesiąc i rok urodzenia: \_\_\_\_\_

Data i miejsce chrztu \_\_\_\_\_

Miejsce zamieszkania: \_\_\_\_\_

Wyznanie: \_\_\_\_\_

Imiona i nazwiska rodziców zmarłego: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko pozostałego współmałżonka: \_\_\_\_\_

Dzień, miesiąc, rok i godzina zgonu: \_\_\_\_\_

Miejsce zgonu: \_\_\_\_\_

Jakich sakramentów udzielono przed zgonem: \_\_\_\_\_

Przyczyna śmierci: \_\_\_\_\_

Dzień, miesiąc, rok i godzina pogrzebu: \_\_\_\_\_

Grób: nazwa kwatery \_\_\_\_\_ Rodzaj grobu \_\_\_\_\_

\* Numer: \_\_\_\_\_ numer aktualny \_\_\_\_\_ numer sąsiadującego \_\_\_\_\_

\* Prolongata do \_\_\_\_\_

Odpis aktu zgonu: USC w \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_

Nr \_\_\_\_\_

(prosimy o przyniesienie kserokopii aktu zgonu wraz z tym kwestionariuszem do biura parafialnego)

## Kilka informacji do liturgii pogrzebowej

---

Ile lat życia przeżył? \_\_\_\_\_

Ile lat przeżył w sakramencie małżeństwa? \_\_\_\_\_

Kim był z zawodu i gdzie pracował? \_\_\_\_\_

Jako człowiek: \_\_\_\_\_

Jako członek rodziny: \_\_\_\_\_

Jako katolik: \_\_\_\_\_

Czytanie lekcji: \_\_\_\_\_

Modlitwa wiernych \_\_\_\_\_ Ministrantura: \_\_\_\_\_

W przypadku, gdy nikt z rodziny nie podziękuje przy grobie,

to czy kapłan ma podziękować? \_\_\_\_\_

Czy kapłan ma zaprosić na stypę? Kogo i gdzie? \_\_\_\_\_

Osoba do kontaktu w sprawie pogrzebu:

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_ nr tel. \_\_\_\_\_

---