



## Українська Православна Катедро Святої Софії

Saint Sophie Ukrainian Orthodox Cathedral

6250 12th Ave., Montreal, QC H1X 3A5

[www.stsophiemontreal.com](http://www.stsophiemontreal.com)

### ЗАЯВА В ЧЛЕНИ ГРОМАДИ - MEMBERSHIP APPLICATION

Я, нижчепідписаний(на) цим заявляю, що бажаю стати членом Української Православної Катедро Святої Софії та зобов'язуюсь, що буду дотримуватися науки Української Православної Церкви Канади і Статуту та Постанов даної Церковної Парафії.

Ми, нижчепідписанні цим заявляємо, що бажаємо стати членами Української Православної Катедро Святої Софії та зобов'язуюсь, що будемо дотримуватися науки УПЦК і Статуту та Постанов даної Церковної Парафії.

I/we, the undersigned, declare that I/we wish to become a member(s) of St. Sophie Ukrainian Orthodox Cathedral and commit to observe the teachings, constitution and resolutions of the Ukrainian Orthodox Church of Canada and of this congregation.

#### ЗАЯВА/чоловік/жінка/один/одна (просимо пишть латинськими буквами)/APPLICANT (Please print in English):

Ім'я та прізвище/Name and surname

\_\_\_\_\_

Дата народження (місяць/день/рік) \* Date of birth (month/day/year): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Місце народження/Place of birth: \_\_\_\_\_ Віровизнання/Faith: \_\_\_\_\_

Мобільний телефон/Cell phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Е-пошта/Email: \_\_\_\_\_

#### ПОДРУЖЖЯ/чоловік/жінка (просимо пишть латинськими буквами)/SPOUSE (Please print in English):

Ім'я та прізвище/Name and surname:

\_\_\_\_\_

Дата народження (місяць/день/рік) \* Date of birth (month/day/year): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Місце народження/Place of birth: \_\_\_\_\_ Віровизнання/Faith: \_\_\_\_\_

Мобільний телефон/Cell phone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Е-пошта/Email: \_\_\_\_\_

#### АДРЕСА (просимо пишть латинськими буквами)/ADDRESS (Please print in English):

Адреса вулиці, ном. кв./Number, street, apt. \_\_\_\_\_

Місто/City \_\_\_\_\_ Поштовий індекс/Postal code \_\_\_\_\_

Домашній телефон/Home telephone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Ім'я дітей Children's names	Дата (м/д/р) і Місце народження Date (month/day/year) and place of birth	Дата (м/д/р) і Місце хрещення Date (month/day/year) & Place of baptism

\_\_\_\_\_

Підпис прохача / Signature of applicant #1

\_\_\_\_\_

Підпис настоятеля / Rector's signature

\_\_\_\_\_

Підпис прохача / Signature of applicant #2

\_\_\_\_\_

Підпис голови Церковної Ради  
Parish Council president's signature

Дата прийняття заяви/ Date of application approval

\_\_\_\_\_

Парафіяльний номер/ Membership number

# \_\_\_\_\_

**Просимо включити ваш членський внесок у формі чека на ім'я:**  
**Please include your membership contribution in the form of a cheque made payable to:**

**St. Sophie Ukrainian Orthodox Cathedral**

**КЛАСИФІКАЦІЯ**  
**TYPE OF MEMBERSHIP**

**ОПЛАТА ЗА РІК 2026**  
**FEES FOR CALENDAR YEAR 2026**

Одинокий/Single

\$265.00

Сімейний /Family

\$530.00