

Iglesia Metodista Primitiva de EE.UU. De América
Formulario General
Reporte de la Iglesia Local al Distrito para el Año(s) _____

Nombre del Distrito _____

La Reunión del Distrito se Realizó en _____

Nombre oficial de la iglesia: _____

Dirección oficial de la iglesia: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Área Postal: _____

Dirección oficial de la casa pastoral: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Área Postal: _____

Teléfono de la casa pastoral: _____ Teléfono de la iglesia: _____

Correo electrónico y página Web de la iglesia: _____

Delegado del Distrito: _____ Correo Electrónico: _____

Delegado Alterno del Distrito: _____ Correo Electrónico: _____

Delegado a la Conferencia: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección & Teléfono: _____

Delegado Alterno a la Conferencia: _____ Correo Electrónico: _____

Dirección & Teléfono: _____

Pastor Invitado: _____ Títulos: _____

Compensación	Año: _____	Año:* _____
Salario Básico	\$ _____	\$ _____
Asignación de Carro	\$ _____	\$ _____
Seguro Social	Si _____ No _____	Si _____ No _____
Hospitalización	Si _____ No _____	Si _____ No _____
Electricidad	Si _____ No _____	Si _____ No _____
Calefacción	Si _____ No _____	Si _____ No _____
P.P.F. (Contribución del Pastor-3%)	Si _____ No _____	Si _____ No _____
Adicional	_____	_____
Renta de la Casa Pastoral	\$ _____ por el año	\$ _____ por el año

*Si ustedes tienen en plan hacer una reunión congregacional separada en el Segundo año para establecer la compensación para ese año se requerirá un reporte adicional.

