

Formulario 2022 para enviar ofrendas a las Misiones

Instrucciones: Por favor, en la primera línea de abajo escriba la cantidad de su ofrenda para el Programa Cooperativo. Tal vez usted quiera excluir hasta tres (3) asuntos del presupuesto y todavía cualificar la ofrenda como un apoyo para el Programa Cooperativo¹. Las iglesias también pueden elegir si quieren designar una porción de esta cantidad para la educación teológica en las escuelas de divinidad Campbell y Garner-Webb y para la Misión: Dignity (antes Adopt-an-Annuitant) al marcar la caja correspondiente que aparece debajo de la cantidad para el Programa Cooperativo².
 Todas las ofrendas especiales, las ofrendas no designadas y las ofrendas designadas para las misiones no-PC deben incluirse en las líneas de pagos que aparecen debajo en la línea de ofrendas para el Programa Cooperativo. Luego calcule la cantidad total del cheque incluido y provea el nombre y número de la persona con quien podemos comunicarnos.

POR FAVOR, HAGA EL CHEQUE A NOMBRE DE: Baptist State Convention of North Carolina PO Box 1107, Cary, NC 27512-1107

Church Name: _____ Church Number _____
 Address: _____ Date _____

Apoyo para el Programa Cooperativo. 51001 \$ _____

Exclusiones (si alguna): 1. _____ 2. _____ 3. _____

Por favor, designe un 2% del apoyo al Programa Cooperativo anotado antes para lo siguiente:

Mission: Dignity (antes Adopt-an-Annuitant). 2%
 Apoyo para becas en las escuelas de divinidad Campbell y Gardner-Webb. 2%

Ofrenda para Misiones de CN 55001 \$ _____

Ofrenda para World Hunger [Mundo hambriento] / Beneficencia Global Bautista.. 59500 \$ _____

Ofrenda de Navidad «Lottie Moon» para las Misiones Internacionales 56050 \$ _____

Ofrenda de Semana Santa «Annie Armstrong» para las Misiones de América del Norte . . . 56080 \$ _____

Hospital Bautista de CN. 57500 \$ _____

Hogar Bautista para Niños de Carolina del Norte 56500 \$ _____

Otras ofrendas para misiones especiales no enumeradas antes: _____ \$ _____

_____ \$ _____

_____ \$ _____

CANTIDAD TOTAL ADJUNTA \$ _____

Provea el nombre de la persona y el número de teléfono que usa por el día, en caso que tengamos preguntas en cuanto a esto.

Nombre: _____ Teléfono (durante el día): _____

¹Las ofrendas que excluyen a la Convención Bautista Estatal de Carolina del Norte (CBECN) no se considerarán como ofrendas para el Programa Cooperativo. Las ofrendas que excluyen a la Convención Bautista del Sur (CBS) no se considerarán como ofrendas que le den derecho a la iglesia a enviar mensajeros a la convención de la CBS, pero sí autorizará a la iglesia a enviar mensajeros a la reunión anual de la CBECN.

²Estos fondos designados no se considerarán como ofrendas para el Programa Cooperativo. Los fondos designados para la educación teológica se agregarán a la dotación para la beca de la Fundación Bautista de CN para las escuelas de divinidad Campbell y Gardner-Webb. Los fondos designados para Mission: Dignity, se enviarán a la reserva para ayudar a los pastores bautistas retirados de CN y los cónyuges sobrevivientes mediante el programa Guide Stone's Mission Dignity.

**SI USTED NECESITA AYUDA PARA COMPLETAR ESTE FORMULARIO,
 TENGA LA BONDAD DE LLAMAR AL EQUIPO DE CONTABILIDAD AL
 1-800-395-5102 ext. 5588 ó 919-459-5588**

Por favor, haga una copia de esto para sus archivos.