

Formularz zgłoszeniowy (żona)

Imię i Nazwisko

(mąż).....(żona).....

Adres:.....

a) Informacje niezbędne:

i) Czy jest małżeństwo sakramentalne? (tak/nie)

ii) Staż małżeński lat

iii) Dzieci (liczba, wiek)..... Czy dziecko/dzieci poczęte przed ślubem?.....

iv) Zawód/tryb pracy (mąż).....(żona).....

v) Zamieszkanie: razem/oddzielnie....., z rodzicami.....

vi) Zaangażowanie w Kościele (rodzaj wspólnoty i staż, przebyte rekolekcje).....
.....uczestnictwo we Mszy Świętej (jak często)....., spowiedź (jak często).....

vii) Czy nie ma problemów ze zdrowiem psychicznym, alkoholem, przemocą itp.
.....czy jest „niebieska karta”

viii) Dotychczasowa pomoc: poradnia.....psycholog.....psychiatra.....
Mediacje..... grupa AA..... Inna.....

ix) Jak długo trwa konflikt?

b) Proszę podać nr tel. męża oraz nr tel. żony

Przed przyjazdem rozmowa musi zostać przeprowadzona z obojgiem małżonków

c) Jaka jest przyczyna konfliktu, proszę opisać zakres problemu (np. zdrada, wypalenie, emocje, rozdźwięk duchowy, dzieci, rodzice, mieszkanie, pieniądze, stan psychiczny, rozwód, rozdzielność majątkowa, agresja, pracoholizm, hazard, inne – jakie?)

.....
.....
.....

d) Termin planowanego pobytu:.....

Zasady szpitalika

- a) Szpitalik przeznaczony jest dla małżeństw sakramentalnych
- b) Przyjazd do szpitalika jest możliwy wyłącznie razem z małżonkiem
- c) Małżonkowie spędzają czas na miejscu i ograniczają do minimum kontakty zewnętrzne (Internet, telefon, zakupy, kino, itp.) raczej nie dajemy hasła do wi-fi
- d) W czasie pobytu małżonkowie spędzają czas razem
- e) Rekomendowany czas pobytu od 4 do 7 dni
- f) W wyjątkowych wypadkach jest możliwość przyjazdu z dziećmi
- g) Na terenie szpitalika i plebani nie palimy i nie spożywamy alkoholu
- h) Pobyt w Szpitaliku nie stanowi terapii psychologicznej

Koszty

Przewidujemy odpłatność na zasadach ofiary, dostosowaną do możliwości finansowych małżeństwa, aby pieniądze nie były przeszkodą dla przyjazdu. Czy jest potrzeba dofinansowania?

.....
(data, podpis żony)