



SAINT ROSE OF LIMA CHURCH


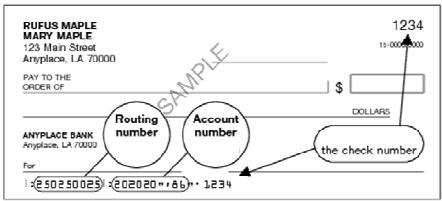
1305 ROYAL AVENUE * SIMI VALLEY, CALIFORNIA 93065-3330

Commitment of Treasure	<p><i>“Give to the most high as He has given to you, generously, according to you means, for the Lord is One who always repays, and He will give back to you sevenfold.”</i></p> <p>Sirach 35:9-10</p>						
Please complete only one form per household for this year's offertory campaign	Saint Rose of Lima Catholic Community is asking all parishioners to review the amount that they give to the parish and to determine whether that amount is enough, too much, or not enough. My/our new average weekly commitment for the next year is:						
	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> \$75	<input type="checkbox"/> \$50	<input type="checkbox"/> \$40	<input type="checkbox"/> \$35	<input type="checkbox"/> \$30	<input type="checkbox"/> \$25
Name:				Phone:			
Address:				E-mail:			
City:				Zip:			
Fill in the information below if you would like to have your regular contributions deducted automatically from your credit/debit card or your bank account. Those who commit to an automatic deduction will receive envelopes for special collections only. You May also sign up securely on our website at WWW.STROSESV.COM and click "ONLINE GIVING."							
Use my CREDIT/DEBIT card				Use my BANK ACCOUNT			
<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> Discover	<input type="checkbox"/> AmEx	Financial Institution:			
Credit Card Num.:				Routing Num. (9 digits):			
CVC/CCV Num.*:		Expiration Date:		Bank Account Number:			
*3 or 4 digit number after account number on back of card; on front of AmEx				Type of Account: <input type="checkbox"/> Checking <input type="checkbox"/> Savings			
Name on card:							
Amount and Frequency							
Deduct the following amount from my credit/debit card or bank account**: \$ <input type="checkbox"/> Weekly <input type="checkbox"/> Semi-monthly <input type="checkbox"/> Monthly							
Signature:			Date:				
** Weekly contributions will be processed on Mondays; semi-monthly contributions will be processed on the 1 st and 15 th of every month; monthly contributions will be processed on the 1 st of every month. Automatic deductions will begin on November 1 st and continue until an updated commitment of treasure from is received.							



SAINT ROSE OF LIMA CHURCH

1305 ROYAL AVENUE * SIMI VALLEY, CALIFORNIA 93065-3330

 Compromiso del Tesoro		<i>“Da al Altísimo como te ha dado, de todo Corazón y según tus medios; porque el Señor devuelve la mano; te dará siete veces más.”</i> Siracides 35:9-10					
Favor de llenar solo un formulario por familia para la campaña de este año		La Comunidad Católica de Santa Rosa de Lima le pide a todos sus feligreses que revisen la cantidad de dinero que dan a la parroquia y determinen si ésta cantidad es suficiente, es mucho, o no es lo suficiente. Mi/nuestra ofrenda semanal para el próximo año será:					
		() \$100	() \$75	() \$50	() \$40	() \$35	() \$30
Nombre:			Teléfono:				
Dirección:			Correo electrónico:				
Ciudad:			Zona Postal:				
Por favor de llenar la parte de abajo si desea que su contribución sea deducida automáticamente de su tarjeta de crédito/debito o de la cuenta de su banco. Todos aquellos que hagan este compromiso solo recibirán sobres para colectas especiales. Usted también puede hacer su donativo con seguridad en nuestro website WWW.STROSESV.COM y click en “ONLINE GIVING.”							
Use mi tarjeta de CREDITO/DEBITO			Use mi CUENTA DE BANCO				
<input type="checkbox"/> Visa		<input type="checkbox"/> Master		<input type="checkbox"/> Discover		<input type="checkbox"/> AmEx	Institución Financiera:
Núm. de tarjeta:			Routing Núm. (9 digits):				
CVC/CCV Núm.*:		Fecha de Expiración:		Núm. de la cuenta Bancaria:			Tipo de Cuenta: <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Ahorros
*3 o 4 números atrás de su tarjeta; solo al frente de la tarjeta en American Express							
Nombre en la tarjeta:							
Cantidad y frecuencia							
Deduce la siguiente cantidad de mi tarjeta de crédito/debito o del banco:			Por favor de adjuntar un cheque nulo o un comprobante de depósito para usar en las deducciones automáticas del banco				
\$ _____ <input type="checkbox"/> Semanalmente <input type="checkbox"/> Dos veces al mes <input type="checkbox"/> Mensual							
Firma:			Fecha:				
** Las deducciones semanales serán procesadas los lunes; las deducciones dos veces por mes serán procesadas el primero y el quince de cada mes; las contribuciones mensuales serán procesadas el primero de cada mes. Las deducciones automáticas comenzaran el día primero de Noviembre y continuaran hasta que un compromiso nuevo sea recibido.							