

புதிய திருப்பலி
நோக்கம் /
நன்கொடை

பங்கு மக்கள் பூர்த்தி
செய்யும்
வழிகாட்டிகள்



No
CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☐ Special Intention:

Date:

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☐

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: Phone:

(Please retain the top white copy for your reference)

**ஒப்புக்கொடுக்கும் நபரின்
பெயர் தெளிவாகவும்
சரியாகவும் குறிப்பிடவும்.**



No

CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.

Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date:

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☐

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: Phone:

(Please retain the top white copy for your reference)

நன்றி நவில்தல் அல்லது
ஆன்மாக்கள் அல்லது சிறப்பு
நோக்கம், பொருத்தமான
இன்றை வட்டியும்



No
CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **20.01.2019**

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☐

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: Phone:

(Please retain the top white copy for your reference)

**ஒப்புக்கொடுக்கும் நாள் ஒரு வாரத்திற்கு
முன்பதாகவே
இருத்தல் வேண்டும்.**

2019 JANUARY

Sun	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri	Sat
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13 X	14 X	15 X	16 X	17 X	18 X	19 X
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		

 இன்றைய தின

 இத்திகதிகளி
ல் திருப்பலி
ஒப்புக்கொடு
க்க

 இத்திகதிகளி
ல் திருப்பலி
ஒப்புக்கொடுக்கப்படாது

**எடுத்துக்காட்டு: இன்றைய திகதி 13
ஜனவரி.**

**13 ஜனவரி முதல் 19 ஜனவரி வரை
திருப்பலி ஒப்புக்கொடுக்க முடியாது.**

20 ஜனவரி முதல் நீங்கள் திருப்பலி



No

CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.

Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **20.01.2019**

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☒

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: Phone:

(Please retain the top white copy for your reference)

**திருப்பலி நேரத்தை
அடையாளமிடவும்**



No

CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☒ Thanksgiving ☐ Souls ☐ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **20.01.2019**

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☒

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: **MARY** Phone: **012-345 6789**

(Please retain the top white copy for your reference)

உங்கள் பெயர், தொலைபேசி
எண் போன்றவற்றை தெளிவாக
எழுதவும்.



No

CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG

11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **20.01.2019**

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐ Saturday (E) 7.00a.m. ☐ Sunday (T) 7.00a.m. ☒
Saturday (E) 6.00p.m. ☐ Sunday (M) 11.00a.m. ☐
Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: **MARY** Phone: **012-345 6789**

(Please retain the top white copy for your reference)

உங்கள் பயன்பாட்டிற்கு அதன்
நகலைப் பத்திரப்படுத்திக்
கொள்ளவும்.



CHURCH OF THE HOLY FAMILY, KAJANG

BOOKING OF MASSES

No.	DATE	SOULS (RIP) NAME(S)	THANKSGIVING NAME(S)	SPECIAL INT NAME(S)	AMT
1	22.01.2019	ABRAHAM			10
2	23.01.2019	MOSES			10
3	24.01.2019		NOAH		10

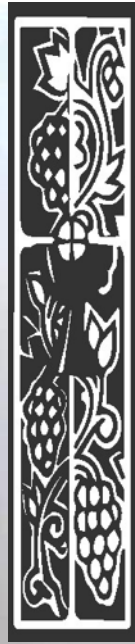
OFFERED BY JOHN
(NAME IN BLOCK LETTERS)

TEL: 012-345 6789

TOTAL CASH RECEIVED - RM _____

DATE: 12.01.2019

திருப்பலிக்கு
ஒப்புக்கொடுப்பதாய் இருந்தால்,
இத்தாளில் பெயர்களை
குறிப்பிடவும்.



No
CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG
11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope

(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **13.01.2019**

Weekdays (E) 7.00 a.m. ☐

Saturday (E) 7.00a.m. ☐

Saturday (E) 6.00p.m. ☐

Sunday (T) 7.00a.m. ☒

Sunday (M) 11.00a.m. ☐

Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: **MARY** Phone: **012-3456789**

(Please retain the top white copy for your reference)

SPECIAL INT NAME(S)	AMT
	10
	10
	10

012-345 6789

TOTAL CASH RECEIVED - RM _____

DATE: **12.01.2019**

**அதனை திருப்பலி நோக்கம்
தாளுடன் இணைத்து கடித
உரையில் போடவும்.**

CHURCH OF THE HOLY FAMILY KAJANG
11, Jalan Gereja, Bandar Kajang, 43000 Kajang, Selangor.
Tel: 03-8733 1154 | Fax: +603 87330471 | Email: hfckajang@gmail.com

Mass Intention / Donation Envelope
(Please drop this envelope with your offering / donation into the Mass Intention Box)

Mass for: **JOSEPH S/O ISSAC**

☐ Thanksgiving ☐ Souls ☒ Special Intention: **BIRTHDAY**

Date: **13.01.2019**

Weekdays (B) 7.00 a.m. ☐ Saturday (B) 7.00a.m. ☐ Sunday (T) 7.00a.m. ☒
Saturday (B) 6.00p.m. ☐ Sunday (M) 11.00a.m. ☐ Sunday (B) 1.00p.m. ☐

Requested by: **MARY** Phone: **012-3456789**

(Please retain the top white copy for your reference)

NAME IN BLOCK LETTERS: _____

TOTAL CASH RECEIVED - RM _____

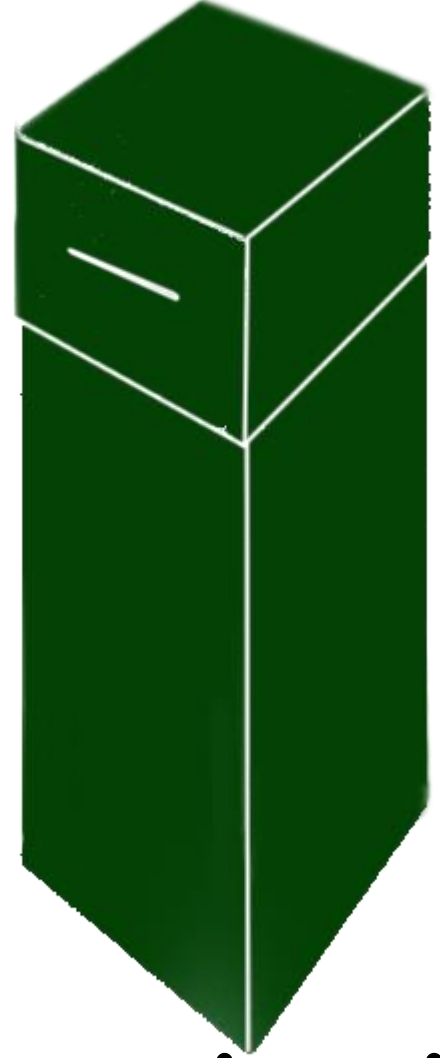
DATE: **12.01.2019**

SPECIAL INT NAME(S)	AMT
	10
	10
	10

NG: **012-345 6789**



ஒரு திருப்பலி நோக்கத்திற்கு
ரி.ம 10.00. சரியான தொகையை
(கடித) உரையில் போட்டு
ஒட்டவும்.



ஆலய வாயிலில் முன்புறம் உள்ள
பச்சை பெட்டியில் உரையை
திணிக்கவும்.