



ACROSS CONFERENCE Church Monthly Report

This report must be filed monthly by all ministers of Across Ministries. Make your check or money order payable to **Across Conference**. Keep a copy for your files and mail the original to:
Across Conference, PO Box 50717 Minneapolis, MN 55405

This tithe is for the month of: _____

CHURCH INFORMATION

Church Name: _____

Name of reporting pastor, treasurer, or secretary: _____

Phone Number: (____) _____ E-mail: _____

CHURCH STATISTICS REPORT

	Total		Total
1. Total Sunday Attendance Average		5. Number of Water Baptisms	
2. Sunday School Attendance Average		6. Number of Salvations	
3. Youth Ministry Attendance Average		7. Number of Sanctifications	
4. Church Membership (End of the month)		8. Number of Holy Spirit Baptisms	

MINISTERIAL ASSIGNMENT SUMMARY

	Total		Total
1. Total Ordained Ministers		3. Full Time Pastors	
2. Total Licensed Ministers		4. Part Time Pastors	
		5. Ministers Not Currently Assigned	

FINANCIAL SUMMARY

Tithe paid to the Conference: \$ _____

Designated Offerings

Global Outreach Offering: \$ _____

Missions: \$ _____

Other: _____ \$ _____

Total Enclosed: \$ _____

Check / Money Order # _____

Signature: _____

Date: _____



ACROSS CONFERENCE

Reporte mensual de la iglesia

Las iglesias de la Conferencia Across deben entregar este reporte mensualmente. Haga su cheque o giro postal pagadero a "Across Conference". Mantenga una copia para sus archivos y envíe el original a:

Across Conference, PO Box 50717 Minneapolis, MN 55405

Reporte correspondiente al mes de: _____

INFORMACION DE LA IGLESIA

Nombre de la iglesia: _____

Pastor, tesorero o secretario que reporta: _____

Teléfono: (____) _____ Correo electrónico: _____

REPORTE DE ESTADISTICA

	Total		Total
1. Promedio de asistencia dominical total		5. Número de bautismos en agua	
2. Asistencia a escuela dominical infantil		6. Número de salvaciones	
3. Asistencia a grupo de jóvenes		7. Número de santificaciones	
4. Total de membresía de la iglesia		8. Bautismos en el Espíritu Santo	

RESUMEN DE MINISTROS

	Total		Total
1. Total de ministros con ordenación		3. Ministros de tiempo completo	
2. Total de ministros con licencia		4. Ministros de tiempo parcial	
		5. Ministros sin asignación	

REPORTE FINANCIERO

Diezmo pagado a la Conferencia: \$ _____

Ofrendas designadas

Plantación de iglesias: \$ _____

Misiones: \$ _____

Otro: _____ \$ _____

Total Incluido: \$ _____

Número de cheque o giro postal _____

Firma: _____

Fecha: _____