

Relatório Semestral da Hospitalaria

Compreende os meses de JULHO a DEZEMBRO

Cidade – UF, XX de XX de 2024

Irmãos e tios,

Buscando transparência nas atividades da hospitalaria do Capítulo X, tornamos público o nosso relatório semestral, este, compreende as ocupações entre os meses de X à X.

***Filantropias:*** Durante o período supracitado o Capítulo realizou X atividades sociais. Segue o detalhamento:

* 1 - Nome da Filantropia

(Inserção de parágrafo para ***descrever o evento ou atividade***, buscando ser o mais claro e sucinto possível. ***Informar custos e detalhes financeiros da ação***)

* 2 - Nome da Filantropia

(Inserção de parágrafo para ***descrever o evento ou atividade***, buscando ser o mais claro e sucinto possível. ***Informar custos e detalhes financeiros da ação***)

* 3 - Nome da Filantropia

(Inserção de parágrafo para ***descrever o evento ou atividade***, buscando ser o mais claro e sucinto possível. ***Informar custos e detalhes financeiros da ação***)

* 4 - Nome da Filantropia

(Inserção de parágrafo para ***descrever o evento ou atividade***, buscando ser o mais claro e sucinto possível. ***Informar custos e detalhes financeiros da ação***)

***Tronco da Solidariedade:*** Durante o período supracitado, o Capítulo arrecadou o valor de R$ X, dividido conforme informa tabela abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
| Mês | Valor Arrecadado |
| Julho | R$ X |
| Agosto | R$ X |
| Setembro | R$ X |
| Outubro | R$ X |
| Novembro | R$ X |
| Dezembro | R$ X |

Dos valores acima, informamos que R$ X foi utilizado para a realização de atividades filantrópicas. Assim, o atual caixa do Tronco da Solidariedade encontra-se com o seguinte valor: R$ X.

Não havendo mais um assunto para o momento, deixamos nossos votos de elevada estima e consideração. Nos despedimos e oramos ao Pai Celestial que a todos ilumine.

Atenciosamente,

(ASSINATURA) (ASSINATURA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome Completo) (Nome Completo)

Mestre Conselheiro Escrivão

(ASSINATURA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nome Completo)

Hospitaleiro