



STOWARZYSZENIE POLAKÓW w QLD "POLONIA" WNIOSEK O CZŁONKOSTWO



Imię:		
Nazwisko:		
Nr domu/mieszkania:		
Adres uliczny:		
Dzielnica:		
Kod pocztowy:		
Nr komórki/stacjonarny:		
Adres mailowy:		
Data urodzenia:		
Zawód:		
Imię i Nazwisko Sponsora #1: (Członek zwykły lub dożywotni)		
Podpis i data:		
Imię i Nazwisko Sponsora #2: (Członek zwykły lub dożywotni)		
Podpis i data:		
Deklaracja: (zaznacz jeśli dotyczy)	<input type="checkbox"/> Jestem Polakiem/Polką lub jestem polskiego pochodzenia	
Składam wniosek o członkostwo: (zaznaczyć to, co dotyczy)	<input type="checkbox"/> Członkostwo zwykłe (musisz być polskiego pochodzenia) <input type="checkbox"/> \$55 Małżeństwo* <input type="checkbox"/> \$33 Single <input type="checkbox"/> \$33 Małżeństwo emerytów* <input type="checkbox"/> \$22 Emeryt *należy wypełnić osobne wnioski i spisać je razem <input type="checkbox"/> \$22 Członkostwo stowarzyszone <input type="checkbox"/> \$22 Student (powyżej 18 lat)	
<ul style="list-style-type: none">• Wyrażam zgodę na przestrzeganie wartości Stowarzyszenia, takich jak demokracja, wolność, sprawiedliwość i poszanowanie praw człowieka, a także celów Stowarzyszenia określonych w jego Statucie (dostępne na żądanie), oraz• Zobowiązuję się do opłacania rocznych składek członkowskich (obowiązuje od 1 lipca do 30 czerwca). Uwaga: członkostwo opłacone przed 30 czerwca gwarantuje członkostwo do 1 lipca następnego roku.• Rozumiem, że moje przyjęcie do Stowarzyszenia na członka podlega ocenie i aprobach Zarządu.• Rozumiem, że składka członkowska jest płatna w momencie składania wniosku o członkostwo. Westpac Bank - BSB: 034072 ACCT: 321095• Zobowiązuję się przesłać pokwitowanie opłaty na adres: membership@polonia.org.au		
Data:	Podpis:	
Data:	Podpis:	
WYŁĄCZNIE DO UŻYTKU BIUROWEGO:		
Metoda opłaty:	<input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> EFT	Wprowadzone do bazy danych: <input type="checkbox"/> Tak

Proszę wyraźnie drukować



**POLISH ASSOCIATION OF QLD
"POLONIA"
APPLICATION FOR MEMBERSHIP**



First Name:		
Surname:		
House/Unit Nr:		
Street Address:		
Suburb:		
Post Code:		
Mobile/Phone Nr:		
Email address:		
Date of birth:		
Occupation:		
Name of Sponsor #1 (Ordinary or Life Member):		
Signature & Date:		
Name of Sponsor #2 (Ordinary or Life Member):		
Signature & Date:		
Declaration: (tick if applicable)	<input type="checkbox"/> I am a Polish national or of Polish descent	
I wish to apply for: (tick whichever is applicable)	<input type="checkbox"/> Ordinary Membership (must be Polish or of Polish heritage) <input type="checkbox"/> \$55 Couple* <input type="checkbox"/> \$33 Single <input type="checkbox"/> \$33 Pensioner Couple* <input type="checkbox"/> \$22 Single Pensioner *complete separate forms & staple together	
	<input type="checkbox"/> \$22 Associate Member <input type="checkbox"/> \$22 Student Member (over 18 years of age)	
<ul style="list-style-type: none"> • I agree to uphold the Association's values of democracy, freedom, justice and respect for human rights, and the objects of the Association as stated in its Constitution (available on request), and • I undertake to pay annual membership fees (valid 1st July to 30th June). <i>NB: Membership paid before 30th June shall guarantee membership until 1st July of the following year.</i> • I understand my admission to the Association as Member is subject to the review and endorsement of the Management Committee. • I understand my membership fee is payable at the time of my application for membership. Westpac Bank - BSB: 034072 ACCT: 321095 • I agree to email receipt of payment to: membership@polonia.org.au 		
Dated:	Signature:	
Dated:	Signature:	
OFFICE USE ONLY:		
Method of Payment:	<input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> EFT	Entered into Database: <input type="checkbox"/> Yes

Please print clearly