



## **DO NOT MODIFY THE FORMAT OF THE ATTACHED FORM FOR ANY REASON**

### **Instructions On How to Properly Complete the Renewal Membership Form**

#### **Instrukcje Do Poprawnego Wypełnienia Formularza Odnowienia Członkostwa**

1] Complete the form in its entirety. Print Clearly!

1. Wypełnić podanie dokładnie. Drukować wyraźnie!

2] If you are an individual renewal, you **ONLY** write in your name where it states “Individual or Org. Voting Representative’s Name”. **DO NOT** write in any affiliated organization’s name on the line below. Your membership is for an individual not for an organization.

2. Jeżeli jesteś członkiem indywidualnym, wpisz TYLKO swoje imię i nazwisko gdzie pisze: „Osoba Indywidualna (osoba reprezentująca organizację)” NIE WPISUJ poniżej żadnej organizacji. Twoje podanie jest na odnowienie indywidualne, nie na organizację.

3] If you are an organizational renewal, you write in both your name where it states “Individual or Org. Voting Representative’s Name” and on the line below the name of the organization for which you are the authorized voting member.

3. Jeżeli odnawiasz członkostwo na organizację, należy wpisać imię i nazwisko osoby reprezentującej gdzie pisze “Osoba Indywidualna (osoba reprezentująca organizację)”, jak również poniżej nazwę organizacji, dla której masz prawo głosu.

4] Provide your complete correct mailing address including the full 9 digit Zip Code +4 which is required.

4. Podaj swój dokładny – aktualny adres, włącznie z podaniem 9-cio cyfrowego numeru kodupocztowego, który jest wymagany.

5] You **MUST** provide at least one working telephone number; either home, work and / or cellular with your carrier’s name.

5. Musisz podać przynajmniej jeden, czynny telefon, może być domowy, służbowy lub komórkowy (z podaniem kompanii telefonicznej).

6] DO NOT write in the boxed area at the bottom of the form marked “**DO NOT Write in this area** For Official Use Only:”

6. NIE PISAĆ w ramce na dole formularza zaznaczonej „Do użytku wewnętrznego.”



# The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc.

c/o Thomas J. Kazalski; Post Office Box 3723; Union, NJ 07083-1892  
(908) 810-1450 / Fax: 908-687-2766 ❖ tj.kazalski@generalpulaskimemorialparadecommittee.com

Dear Member or Organization Representative,

As you know, it's that time of year to renew your membership to The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc. for calendar year 2024. Renewal membership is open to any individual or organization that is a good moral citizen, will support the honoring of General Pulaski and Polonia, will support, promote and defend our Committee Constitution and its By-Laws.

As a member, you are helping preserve a long-standing tradition and demonstration of Polish Pride. This year we will be honoring the 2024 Parade Grand Marshal on Sunday, October 06<sup>th</sup>, 2024 marching up Fifth Avenue in New York City.

Annual renewal membership dues are due February 15<sup>th</sup>, 2024 to vote in the annual meeting. Any membership more than twelve (12) months in arrears of paid-up dues from the beginning of the calendar year shall be automatically dropped from the membership roles of the Organization and must reapply to be reinstated. Current individual renewal membership dues are a minimum of \$20.00 per year. Current Organization renewal membership is a minimum of \$50.00 per year, with one voting right for the listed representative only. Please honestly complete the membership renewal form below with how your name or your organization's name and it's representative's name are to be listed on your membership card and in our rolls. Your detailed accurate address should be to where you would like future correspondence sent. Once completed, mail entire form with your check or money order for the appropriate membership to:

**Thomas J. Kazalski; Financial Secretary; c/o The GPMPC, Inc.; PO Box 3723; Union, NJ 07083-1892**

Please note that all checks or money orders should be made payable exactly as written to:

**The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc.**

We thank you for your continual interest and support of The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc. and look forward to seeing you at the next committee meeting and throughout the New Year!

Sincerely,

*T.J. Kazalski*

Thomas J. Kazalski, *Financial Secretary*

✂

**2024 Membership Renewal Application for The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc.**

Please Print Only Clearly – mark "NOT APPLICABLE" only if the requested information does not exist. Do NOT modify the format of this form for any reason.

Individual or Org. Voting Representative's Name: \_\_\_\_\_

Organization's Name: \_\_\_\_\_

Mailing Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_ Zip Code + 4: \_\_\_\_\_

(full 9 digit zip code required-no exceptions)

Telephone #: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Cellular Telephone#: ( ) \_\_\_\_\_ Carrier: \_\_\_\_\_

(Must be provided if cellular telephone number is supplied)

Work Telephone: \_\_\_\_\_ Fax Telephone #: \_\_\_\_\_

***DO NOT Write anything in this area***

***For Official Use Only:***

Amount Enclosed: \$ \_\_\_\_\_ Check/Money Order #: \_\_\_\_\_ Membership Year: \_\_\_\_\_ Membership Number: \_\_\_\_\_

Check us out on the web: [www.pulaskiparade.org](http://www.pulaskiparade.org) ❖ E-Mail: [info@pulaskiparade.org](mailto:info@pulaskiparade.org)



## The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc.

c/o Thomas J. Kazalski; Post Office Box 3723; Union, NJ 07083-1892  
(908) 810-1450 / Fax: 908-687-2766 ❖ tj.kazalski@generalpulaskimemorialparadecommittee.com

Drodzy Członkowie i Przedstawiciele Organizacji,

Jak Wam wiadomo, nadszedł czas na odnowienie członkostwa w Organizacji Komitetu im. Generała Kazimierza Pułaskiego na kalendarzowy rok 2024. Członkostwo w Komitecie Parady Pułaskiego otwarte jest dla każdej osoby indywidualnej jak i organizacji, okazującej patriotyzm, czynnie wspierającej najważniejszych wartości Organizacji, broniąc jej praw i Konstytucji.

Jako członek, pomagasz zachować długoletnie tradycje i demonstrować naszą Polską Dumę. W niedzielę, 5-go października paradę poprowadzi główny Marszałek na rok 2024, maszerując 1-tą Aleją w Nowym Jorku.

Roczna opłata członkostwa powinna być uiszczona do 15-go lutego 2024 roku, aby można było głosować na dorocznym zebraniu. Każdy Członek zalegający opłat powyżej 12 miesięcy, będzie automatycznie wykluczony z organizacji i musi składać ponownie podanie jako nowy członek. Roczna opłata indywidualna wynosi obecnie 20 dolarów, natomiast opłata za organizację 50 dolarów, z prawem do głosowania, 1 głosu dla osoby reprezentującej daną organizację.

Prosimy dokładnie wypełnić formularz odnowienia członkostwa podany poniżej, z czytelnie podanym, pełnym nazwiskiem, jak powinno być wydrukowane na karcie członkowskiej (dotyczy to zarówno osób indywidualnych jak i organizacji). Prosimy o podanie adresu gdzie powinna być wysłana korespondencja. Po dokładnym wypełnieniu prosimy o wysłanie całego formularza, wraz z załączoną opłatą, an adres:

**Thomas J. Kazalski; Financial Secretary; c/o The GPMP, Inc.; PO Box 3723; Union, NJ 07083-1892.**

Wszystkie czeki lub przekazy pocztowe powinny być wystawione na: **The General Pulaski Memorial Parade Committee, Inc.**

Dziękujemy za ciągłe wsparcie i zainteresowanie organizacją Komitetu Parady im. Generała Kazimierza Pułaskiego i do zobaczenia na naszych zebraniach przez cały rok.

Z poważaniem,

*Tomek J. Kazalski*

Tomek J. Kazalski  
Sekretarz Finansowy

✂

**2024 Podanie Odnowienia Członkowskiego do Komitetu Parady im. Generała Kazimierza Pułaskiego**  
**Prosimy Dokładnie Drukować** – jeżeli nie ma potrzebnej informacji, prosimy wpisać „NIE DOTYCZY”

Osoba Indywidualna lub osoba reprezentująca organizację: \_\_\_\_\_

Nazwa Organizacji: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Miasto: \_\_\_\_\_ Stan: \_\_\_\_\_ Kod Poczty + 4: \_\_\_\_\_

(musi być podany pełny 9-cio cyfrowy kod-bez wyjątków)

Numer Telefonu: ( ) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Numer Telefonu Komórkowego: ( ) \_\_\_\_\_ Kompania telefoniczna: \_\_\_\_\_

(musi być podana jeżeli podany jest numer komórkowy)

Numer Telefonu do Pracy: \_\_\_\_\_ Numer Faksu (Fax): \_\_\_\_\_

**Do użytku wewnętrznego:**

Amount Enclosed: \$ \_\_\_\_\_ Check/Money Order #: \_\_\_\_\_ Membership Year: \_\_\_\_\_ Membership Number: \_\_\_\_\_

Check us out on the web: [www.pulaskiparade.org](http://www.pulaskiparade.org) ❖ E-Mail: [info@pulaskiparade.org](mailto:info@pulaskiparade.org)

**Renewal**