

## Заявка на Голосуючого членства в Дніпрі

Український культурний центр "Дніпро"  
Ukrainian Cultural Center "Dnipro"  
562 Genesee Street  
Buffalo, NY 14204

БУДЬ ЛАСКА РОЗДРУКУЙТЕ

1. Імя та прізвище (українською) \_\_\_\_\_

2. Імя та прізвище (англійською) \_\_\_\_\_

3. Контактна інформація

Адреса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон (и) \_\_\_\_\_

Електронна пошта \_\_\_\_\_

4. Країна народження \_\_\_\_\_ Громадянство \_\_\_\_\_

5. Хто з ваших предків родом з України? \_\_\_\_\_

6. Ви на даний момент "Регулярний" (Золота Картка) член Дніпра? \_\_\_\_\_

7. Українська мова: Розмовляєте \_\_\_\_\_ Читаєте \_\_\_\_\_ Пишете \_\_\_\_\_

8. Член або колишній член: СУМ \_\_\_\_\_ ООЧСУ \_\_\_\_\_ ОЖ-ОЧСУ \_\_\_\_\_

9. Прошу прийняти мене в Голосуючі члени Дніпра. Я підтримую вільну, незалежну та демократичну Україну. Я буду поважати цілі та цінності Дніпра, і буду дотримуватись статуту Дніпра.

Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

10. Спонсори. Повинні бути Голосучими членами Дніпра.

1. Ім'я \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

2. Ім'я \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

11. Одноразова оплата за початкове членство в розмірі 100 доларів США? \_\_\_\_\_

Скарбник \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

12. Прошу звільнити від сплати Початкового членського внеску \$100 з наступної причини :

\_\_\_\_\_

13. Рішення Ради директорів Дніпра: Прийняти \_\_\_\_\_ Відхилити \_\_\_\_\_

Член Дирекції \_\_\_\_\_ Підпис \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_