

Årsrapport till riksförbundet 2023

Årsmöte i föreningen har hållits den ____/____ 2023

Lokalförening: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Telefon: _____ Hemsida: _____

Plus-/Bankgiro: _____ Org.nr: _____

Antal betalande medlemmar 31/12 2022 _____ st.

Antal studiecirkel under året _____ st

Antal anställda _____ st

Kommunalt bidrag _____ kronor

Landstingsbidrag _____ kronor

Andra externa bidrag från: _____

Årsrapporten
upprättad, ifylld och
inskickad av

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____

Anställningsstöd: _____

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____

Anställningsstöd: _____

Anställds namn: _____ Heltid/deltid: _____

Arbetsgivare (RSMH, kommun, annan?): _____

Anställningsstöd: _____

Ordförande: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Vice ordförande: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Övriga ordinarie ledamöter

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

Styrelseersättare

1) Namn: _____

Adress: _____

Sekreterare: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Kassör: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

E-post: _____

Postadress: _____

E-post: _____

2) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

3) Namn: _____

Adress: _____

Postadress: _____

E-post: _____

4) Namn: _____

Revisor-ordinarie

1) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____
Mail: _____

Revisor-ersättare

1) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____
Mail: _____

Valberedningens sammankallande

1) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefonnummer: _____
Mail: _____

Valberedningens ordinarie

2) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____
Mail: _____

3) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____
Mail: _____

Valberedningens ersättare

4) Namn: _____
Adress: _____
Postadress: _____
Telefon: _____
Mail: _____

**Valt Ombud från föreningen
till RSMH:s Kongress 12–14
maj 2023 på Hagaberg FHS**

Ombudets Namn:

Adress:

Postadress:

Mail:

**Ombudet väljs på Årsmöte eller efter
ÅM:s delegation av föreningens styrelse**

Bilaga: Konstituerande Styrelseprotokoll