
ÅRSMÖTESRAPPORT

FÖR IF METALLKLUBBAR

Valda förtroendemän för 2019

IF Metalls fackklubb på: _____

Ort _____

Datum _____

Uppgiftslämnare _____



Rapporten skall sändas in till avdelningsexpeditionen i ett exemplar omedelbart efter klubbens årsmöte senast 2019-04-30.

Uppgifter om klubben

Klubbens namn: _____

Adress till vilken klubben vill ha sin post från förbund och avdelning:

Namn

Gatuadress/Box

Postnummer

Ort

E-postadress

Telefon (klubbexpedition)

Organisationsnummer (Lokala Skattemyndigheten)

Clearing.nr
(4 eller 5 siffror)

Bankkontonummer

Bank

Antalet anslagstavlor för affischer

Organisationsgrad?

Antal kollektivanställda på
arbetsplatsen?

Varav medlemmar?

Antalet inhyrd arbetskraft?

Förtroendemannauppgifter

Ordförande:

Namn _____

Personnummer _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Vice ordförande:

Namn _____

Personnummer _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Kassör:

Namn _____

Personnummer _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Sekreterare:

Namn _____

Personnummer _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Ledamot:

Namn _____

Personnummer _____

Telefon arbete _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Ersättare: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Revisorer: Namn _____
Personnummer _____
Mandatperiod _____
Namn _____
Personnummer _____
Mandatperiod _____

Studieorganisatör: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Ungdomsansvarig: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Jämställdhetsansvarig: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Kontaktombud: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Informationsansvarig: Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

**Representant
i bolagsstyrelsen:** Namn _____
Personnummer _____
Mandatperiod _____

Namn _____
Personnummer _____
Mandatperiod _____

Markera med O respektive S före namnet, vilka som är ordinarie respektive suppleant i bolagsstyrelsen.

Övrigt: _____ Namn _____
Personnummer _____
Telefon arbete _____
Mobiltelefon _____
Mandatperiod _____

Skyddsombud och försäkringsinformatörer ska anmälas på de bifogade blanketterna för dessa uppdrag.

Av klubben valda ombud till avdelningens representantskap

Klubben har enligt stadgarna rätt att utse 1 ombud per påbörjat 25-tal medlemmar. Markera före namnet med O för ordinarie och S för ersättare. Mandatperioden är ett år och påbörjas 1 april.

1. Namn _____
Personnummer _____

2. Namn _____
Personnummer _____

3. Namn _____
Personnummer _____

4. Namn _____
Personnummer _____

5. Namn _____
Personnummer _____

6. Namn _____
Personnummer _____

7. Namn _____
Personnummer _____

8. Namn _____
Personnummer _____

9. Namn _____
Personnummer _____

