
ÅRSMÖTESRAPPORT

FÖR IF METALLKLUBBAR

Valda förtroendemän för 2020

IF Metalls fackklubb på _____

Ort _____

Datum _____

Uppgiftslämnare _____



Rapporten skall sändas in till avdelningsexpeditionen i ett exemplar omedelbart efter klubbens årsmöte

senast **2020-04-29**.

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 (Skatteverket)*

Clearing.nr
(4 eller 5 siffror)

Bankkontonummer

Bank

Antalet anslagstavlor för affischer

Organisationsgrad?

Antal kollektivanställda på
arbetsplatsen?

Varav medlemmar?

Antalet inhyrd arbetskraft?

*Samtliga klubbar måste ha ett organisationsnummer för att administrationsbidrag ska kunna betalas ut.

Förtroendemannauppgifter

Ordförande:

Namn _____

Personnummer _____

E-postadress _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Vice ordförande:

Namn _____

Personnummer _____

E-postadress _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Kassör:

Namn _____

Personnummer _____

E-postadress _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Sekreterare:

Namn _____

Personnummer _____

E-postadress _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Ledamot:

Namn _____

Personnummer _____

E-postadress _____

Mobiltelefon _____

Mandatperiod _____

Ersättare:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

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

Valberedning:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	Mandatperiod	_____
	Namn	_____
	Personnummer	_____
	Mandatperiod	_____

Studieorganisatör:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Ungdomsansvarig:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Jämställdhetsansvarig:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Facklig-politiskt ansvarig:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Integrationsansvarig:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Kontaktombud:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Yrkesombud:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Förhandlare:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Informationsansvarig:	Namn	_____
	Personnummer	_____
	E-postadress	_____
	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	_____
	E-postadress	_____
	Mobiltelefon	_____
	Mandatperiod	_____

Huvudskyddsombud, skyddsombud och försäkringsinformatörer ska anmälas på de bifogade blanketterna för dessa uppdrag.

[illegible]

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 _____

10. Namn _____

Personnummer _____

11. Namn _____

Personnummer _____

12. Namn _____

Personnummer _____

13. Namn _____

Personnummer _____

14. Namn _____

Personnummer _____

15. Namn _____

Personnummer _____

16. Namn _____

Personnummer _____

17. Namn _____

Personnummer _____

18. Namn _____

Personnummer _____

