

---

# ÅRSMÖTESRAPPORT

FÖR IF METALLKLUBBAR

**Valda förtroendemän för 2021**

IF Metalls fackklubb på \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Uppgiftslämnare \_\_\_\_\_



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

senast **2021-04-29**.

## 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 \_\_\_\_\_

|                   |              |       |
|-------------------|--------------|-------|
| <b>Ersättare:</b> | Namn         | <hr/> |
|                   | Personnummer | <hr/> |
|                   | E-postadress | <hr/> |
|                   | Mobiltelefon | <hr/> |
|                   | Mandatperiod | <hr/> |

|                   |              |       |
|-------------------|--------------|-------|
| <b>Revisorer:</b> | Namn         | <hr/> |
|                   | Personnummer | <hr/> |
|                   | Mandatperiod | <hr/> |
|                   | Namn         | <hr/> |
|                   | Personnummer | <hr/> |
|                   | Mandatperiod | <hr/> |

|                      |              |       |
|----------------------|--------------|-------|
| <b>Valberedning:</b> | Namn         | <hr/> |
|                      | Personnummer | <hr/> |
|                      | Mandatperiod | <hr/> |
|                      | Namn         | <hr/> |
|                      | Personnummer | <hr/> |
|                      | Mandatperiod | <hr/> |

|                           |              |       |
|---------------------------|--------------|-------|
| <b>Studieorganisatör:</b> | Namn         | <hr/> |
|                           | Personnummer | <hr/> |
|                           | E-postadress | <hr/> |
|                           | Mobiltelefon | <hr/> |
|                           | Mandatperiod | <hr/> |

|                         |              |       |
|-------------------------|--------------|-------|
| <b>Ungdomsansvarig:</b> | Namn         | <hr/> |
|                         | Personnummer | <hr/> |
|                         | E-postadress | <hr/> |
|                         | Mobiltelefon | <hr/> |
|                         | Mandatperiod | <hr/> |

|                               |              |       |
|-------------------------------|--------------|-------|
| <b>Jämställdhetsansvarig:</b> | Namn         | _____ |
|                               | Personnummer | _____ |
|                               | E-postadress | _____ |
|                               | Mobiltelefon | _____ |
|                               | Mandatperiod | _____ |

|                                    |              |       |
|------------------------------------|--------------|-------|
| <b>Facklig-politiskt ansvarig:</b> | Namn         | _____ |
|                                    | Personnummer | _____ |
|                                    | E-postadress | _____ |
|                                    | Mobiltelefon | _____ |
|                                    | Mandatperiod | _____ |

|                              |              |       |
|------------------------------|--------------|-------|
| <b>Integrationsansvarig:</b> | Namn         | _____ |
|                              | Personnummer | _____ |
|                              | E-postadress | _____ |
|                              | Mobiltelefon | _____ |
|                              | Mandatperiod | _____ |

|                      |              |       |
|----------------------|--------------|-------|
| <b>Kontaktombud:</b> | Namn         | _____ |
|                      | Personnummer | _____ |
|                      | E-postadress | _____ |
|                      | Mobiltelefon | _____ |
|                      | Mandatperiod | _____ |

|                    |              |       |
|--------------------|--------------|-------|
| <b>Yrkesombud:</b> | Namn         | _____ |
|                    | Personnummer | _____ |
|                    | E-postadress | _____ |
|                    | Mobiltelefon | _____ |
|                    | Mandatperiod | _____ |

|                     |              |       |
|---------------------|--------------|-------|
| <b>Förhandlare:</b> | Namn         | _____ |
|                     | Personnummer | _____ |
|                     | E-postadress | _____ |
|                     | Mobiltelefon | _____ |
|                     | Mandatperiod | _____ |

|                              |              |       |
|------------------------------|--------------|-------|
| <b>Informationsansvarig:</b> | Namn         | _____ |
|                              | Personnummer | _____ |
|                              | E-postadress | _____ |
|                              | Mobiltelefon | _____ |
|                              | Mandatperiod | _____ |

|                                            |              |       |
|--------------------------------------------|--------------|-------|
| <b>Representant<br/>i bolagsstyrelsen:</b> | Namn         | _____ |
|                                            | Personnummer | _____ |
|                                            | Mandatperiod | _____ |
|                                            | Namn         | _____ |
|                                            | Personnummer | _____ |
|                                            | Mandatperiod | _____ |

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

|                      |              |       |
|----------------------|--------------|-------|
| <b>Övrigt: _____</b> | Namn         | _____ |
|                      | Personnummer | _____ |
|                      | E-postadress | _____ |
|                      | Mobiltelefon | _____ |
|                      | Mandatperiod | _____ |

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

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

## **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 \_\_\_\_\_

