**OPPSTARTSRAPPORT**

**For**

**[LOKALLAG] 2021**

**1. Lag**

|  |  |
| --- | --- |
| Mental Helse Ungdom: |  |
| Tilhører Fylke: |  |

|  |
| --- |
| **2. Informasjon** |
|  |
| 1. Dette skjemaet kan også fås elektronisk ved å sende e-post til post@mhu.no
 |
|  |
| 1. Dette skjemaet skal kun brukes av ungdomslaget. Fyll ut så nøye som mulig - kort og konsist. Dataene skal samsvare med dataene i **lagets årsmøte protokoll**
 |
|  |
| 1. **OBS! Husk underskrift før oversending**
 |
|  |
| 1. Ta kontakt med Mental Helse Ungdom ved problemer.
 |
|  |
| 1. Oppstartsrapporten med eventuelle vedlegg skal være Mental Helse Ungdom sentralt i hende i **15 dager** etter stiftelsesmøte/årsmøte
2. **Oppstartsrapporten sendes til:**

Mental Helse UngdomDronningens gate 170154 Oslo |
| **3. Vedlegg til årsrapporten** |
|  |
| [ ]  Årsmøte/stiftelsesmøte-protokoll [ ]  Budsjett[ ]  Handlingsplan |
|  |
|  |

**6. Nye tillitsvalgte, jfr. valg på årsmøtet/stiftelsesmøte 02.05.2021**

**A. LAGETS ADRESSE**

|  |  |
| --- | --- |
| Mental Helse Ungdom: |  |
| Postadresse: |  |
| Besøksadresse: |  |
| E-post adresse:  |  | E-post adressen tilhører (person): |  |
| Hvis laget har mhu.noe-post, hvem skal være knyttet til denne? |  |
| Telefon: |  |
| Kontonummer: |  | Organisasjonsnummer:(dersom laget er registrert)  |  |

*Det som oppgis i punkt A (over) er grunnlaget for all kontakt med laget pr. post, telefon, e-post og utbetaling av penger.*

**B. Styrets sammensetning - årsmøtet/stiftelsesmøte 2021**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leder:** |  | Medlemsnr.: |  |
| Adresse: |  | Fødselsår: |  |
| Postnr/sted: |  | Valgt for antall år: | 1 |
| E-post:  |  | Telefon: |  |
| **Kasserer:** |  | Medlemsnr.: |  |
| Adresse: |   | Fødselsår: |  |
| Postnr/sted: |  | Valgt for antall år: |  |
| E-post:  |  | Telefon: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| Adresse: |  | Fødselsår: |  |
| Postnr/sted: |  | Valgt for antall år: |  |
| E-post:  |  | Telefon: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| Adresse: |  | Fødselsår: |  |
| Postnr/sted: |  | Valgt for antall år: |  |
| E-post:  |  | Telefon: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| Adresse: |  | Fødselsår: |  |
| Postnr/sted: |   | Valgt for antall år: |  |
| E-post:  |  | Telefon: |  |

**C. REVISOR**

**Laget bruker revisor:** **[ ] .**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn: |  |
| Adresse: |  |
| Telefon: |  |  |  |
| E-post:  |  |

### D. Det nye styrets bekreftelse (underskrift av leder)

|  |  |
| --- | --- |
| Sted/dato: |  |
| Underskrift: |  |