**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 Ungdom  Dronningens gate 17  0154 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.no  e-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: |  |