

**ÅRSRAPPORT**

**For LOKALLAG**

for perioden 01.01. - 31.12.2021

**1. Navn på lokallaget**

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

|  |
| --- |
| **2. Informasjon** |
|  |
| Dette skjemaet kan også fås elektronisk ved å sende e-post til post@mhu.no |
|  |
| Dette skjemaet skal kun brukes av lokallaget. Fyll ut så nøye som mulig - kort og konsist. Dataene skal samsvare med dataene i **lagets årsberetning vedtatt på årsmøtet**. |
|  |
| **OBS! Husk underskrift før oversending** og dobbeltsjekk at alle datoer stemmer.  |
|  |
| Ta kontakt med Mental Helse Ungdom ved problemer. |
|  |
| **Årsrapporten med vedlegg skal være Mental Helse Ungdom sentralt i hende innen 15. april****Lokallag som ikke overholder fristen mister muligheten for å søke frifond, samt at kontingentfordelingen vil bli holdt tilbake.** **Årsrapporten sendes til:**Mental Helse Ungdom Dronningens gate 170154 Oslo |
| **3. Vedlegg til årsrapporten** |
|  |
| □ Årsberetning for FJORÅRET, vedtatt på årsmøtet |
| □ Regnskap og revisjonsberetning for FJORÅRET, vedtatt på årsmøtet |
| □ Budsjett for INNEVÆRENDE ÅR, vedtatt på årsmøtet□ Handlingsplan for INNEVÆRENDE ÅR, vedtatt på årsmøtet□ Kopi av undertegnet protokoll fra årsmøtet |

**A. LAGETS ADRESSE**

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

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

**B. REVISOR**

**Bruker laget revisor? JA □ NEI □**

|  |  |
| --- | --- |
| Navn på revisor: |  |

**C. Styrets sammensetning som satt per 31.12.2021** **valgt på årsmøtet \_\_/\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Leder:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Nestleder:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Sekretær:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Kasserer:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **Styremedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **1. Varamedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **2. Varamedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |
| **3. Varamedlem:** |  | Medlemsnr.: |  |

### D. Underskrift styret per 31.12.2021

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

(HER ER DET **STYRELEDER** **SOM SATT PER 31.12.2021** SOM UNDERTEGNER, ELLER TO STYREMEDLEMMER I FELLESSKAP)

**E. Nye tillitsvalgte valgt på årsmøtet \_\_.\_\_. 2021**

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

### F. Underskrift

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

(HER ER DET **NYVALGT STYRELEDER** SOM UNDERTEGNER, ELLER TO STYREMEDLEMMER I FELLESSKAP)

**G. Ungdomsaktivitet/likepersonsaktivitet:**

|  |  |
| --- | --- |
| Antall dager treffstedet har vært åpent:[[1]](#footnote-1) |       |
| Antall hjemme- eller institusjonsbesøk:[[2]](#footnote-2) |       |
| Antall kursdager (minimum to ganger 45 minutter per kursdag):[[3]](#footnote-3) |       |
| Antall dager annen gjennomført likepersonsaktivitet (samtalegrupper og/eller temabaserte samlinger):[[4]](#footnote-4) |       |
| **Totalt antall aktiviteter** |       |
| Antall likepersoner som har tatt ansvar for gjennomføring av aktiviet:[[5]](#footnote-5) |       |

**Dersom laget ikke har gjennomført dokumenterbar likepersonaktivitet i 2021, må minst en medlemsrettet aktivitet (ikke årsmøte) skrives under. Få med dato, sted og hva aktiviteten besto av.**

Laget har mottatt tilskudd for ungdomsaktiviteter fra:

Mental Helse Ungdom Frifond: kroner

Kommune/Fylkeskommune: kroner

Kontingent: kroner

Annet tilskudd: kroner

|  |
| --- |
| **Frifondtilskudd 2021** |
| **Jeg bekrefter herved at alle frifondtilskudd betalt til oss i 2021, i sin helhet er brukt slik de ble søkt om, eller slik de ble søkt om endret, og at det ikke gjenstår penger som ikke er brukt.**  |
| Sted/dato: |  |
| Underskrift: |  |

(HER ER DET **STYRELEDER** **SOM SATT PER 31.12.2021** SOM UNDERTEGNER, ELLER TO STYREMEDLEMMER I FELLESSKAP)

1. Krever vedlagt liste over hvem som har hatt ansvar for de enkelte dagene. Se e get skjema. [↑](#footnote-ref-1)
2. Krever vedlagt oversikt over hvilke datoer besøkene har vært gjennomført med signaturer fra dem som har gjennomført besøk. Se eget skjema. [↑](#footnote-ref-2)
3. Dersom kurset er rapportert gjennom Kursadmin i Funkis, kan en kopi av kursoppsummering skrives ut som vedlegg. Dersom kurset ikke allerede er rapportert i Funkis kreves vedlagt program og/eller beskrivelse av aktivitet, samt hvem som har hatt ansvar for aktiviteten. Se eget skjema. [↑](#footnote-ref-3)
4. Krever vedlagt program og/eller beskrivelse av aktivitet, samt hvem som har hatt ansvar for aktiviteten. Se eget skjema. [↑](#footnote-ref-4)
5. Krever vedlagt liste over aktive likepersoner. Se eget skjema. [↑](#footnote-ref-5)