

Antal ombud vid kongressen 7-8 april 2017

Förbundsstyrelsen har beslutat att Anhörigas Riksförbunds kongress förläggs till Scandic Crown i Göteborg. Vi startar med lunch kl. 11.30-12.30 den 7 april och avslutar den 8 april med lunch som serveras kl. 12.00-13.30.

Ombud

Antalet ombud för respektive lokalförening regleras i förbundets stadgar.

”Till årsmötet äger varje lokalförening med ett medlemskap upp till 100 medlemmar rätt att utse två röstberättigade ombud, lokalförening med ett medlemskap mellan 101-200 medlemmar utse tre röstberättigade ombud, lokalförening med 201-300 medlemmar utse fyra röstberättigade ombud o.s.v.”

Anmälan om utsedda ombud skall sändas senast den **3 mars 2017** via mail till satu.johansson@anhorigasriksforbund.se eller per post till Anhörigas Riksförbund, Norrhultsvägen 44 B, 360 71 Norrhult.

Anmälan om utsedda ombud ska innehålla respektive ombuds namn, adress, mail, telefon och vilken lokalförening denne representerar.

En formell kallelse kommer enligt stadgarna att sändas ut till respektive lokalförening senast den 24 februari 2017.

Ombudsavgiften är av förbundsstyrelsen solidariskt framställd till 750 kr/ombud. I avgiften ingår helpension på hotellet under kongressen. Ersättning för resor i samband med kongressen utgår enl. bifogad bilaga.

Stadgeenliga handlingar kommer att skickas ut till utsedda ombud samt till respektive lokalförening under vecka 10, 2017.

Vid frågor kontakta Satu Johansson via mail satu.johansson@anhorigasriksforbund.se eller per telefon 010-155 70 64.

Hälsningar



Mailis Lundgren

Kanslichef

Anmälan till kongressen 2017

Fyll i och skicka in till förbundet senast **den 3 mars 2017** för att anmäla er till kongressen 7-8 april 2017. Det går även bra att anmäla sig per telefon eller e-post. Var noggrann med att fylla i alla uppgifter.

Betala ombudsavgifter till Anhörigas Riksförbundet. Bankgiro 5979-4743

Förening: _____

Ombud 1

Namn
 Adress
 Postort
 E-post
 Telefon
 Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Ombud 2

Namn
 Adress
 Postort
 E-post
 Telefon
 Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Ombud 3

Namn

Adress

Postort

E-post

Telefon

Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Ombud 4

Namn

Adress

Postort

E-post

Telefon

Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Ombud 5

Namn

Adress

Postort

E-post

Telefon

Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Ombud 6

Namn

Adress

Postort

E-post

Telefon

Specialkost/allergi

Behöver ej boende

Efternamn	Förnamn	Personnummer 10 siffror		
Adress		Postnummer/Postadress		

Resans ändamål och datum:

Förening och deltagarnas namn:

Resekostnader: Allmänna kommunikationer:

Egen bil: km à kr 1,85

Ersättning för förlorad arbetsinkomst:

Kontrollräknad		Attest	
Bokförd		Utbetalningsattest	
Konto	Debet	Kredit	

Endast för JaJa Grafiska:s anteckningar

Prel skatt %

Avgår: Förskott -

Summa kronor

Gireras till Post/Bankgirokontonr:

Insätts på bankkonto:

Bank:

Clearingnr:

Kontonr:

Underskrift/kvittens:

Anvisningar för ifyllande av

Resersättning motsvarande milkostnad (18.50kr/mil) för 1 bil per förening utgår. Samåk gärna med närliggande föreningar. Om kostnaden understiger 18.50kr/mil och bil så ersätts den faktiska kostnaden för resan.

Resans ändamål och datum:

- Ange resans ändamål och vilken datum resan skett
- Ange vilken förening som reseersättningen utbetalas till
- Ange deltagare/ deltagarnas namn

Resekostnader:

- Allmänna kommunikationer, enligt bifogade kvitton eller biljetter
- Egen bil ange antal kilometer gånger 1,85 kronor.

Underskrift:

- Uppgift om post/bankgirokonto eller bankkonto

Skicka reseräkning till:

Anhörigas Riksförbund
Norrhultsvägen 44 B
360 71 Norrhult