|  |  |
| --- | --- |
| **For perioden 01.01. – 31.12.** |  |
| Mental Helse (navn på laget): |  |
| Kommune: |  |
| Fylke: |  |
| Er laget registrert i frivillighetsregisteret?Er laget i frivillighetsregisteret? |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **For perioden 01.01. – 31.12.** |  |  |  |
| Leder |  | Funksjonsperiode |  |
| Nesteleder |  | Funksjonsperiode |  |
| Sekretær |  | Funksjonsperiode |  |
| Kasserer |  | Funksjonsperiode |  |
| Styremedlem |  | Funksjonsperiode |  |
| Styremedlem |  | Funksjonsperiode |  |
| Styremedlem |  | Funksjonsperiode |  |
| 1. Varamedlem |  | Funksjonsperiode |  |
| 2. Varamedlem |  | Funksjonsperiode |  |
| 3. Varamedlem |  | Funksjonsperiode |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Laget kontonummer |  |
| Lagets gjeldende adresse |  |
| Sted og postnummerEr laget i frivillighetsregisteret? |  |

**Underskrift leder (eller to av styretsmedlemmer) per 31.12.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Sted/dato |  | Navn med blokkbokstaver |  | Signatur |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| Sted/dato |  | Navn med blokkbokstaver |  | Signatur |

**Fyll ut og signer***: send til lagets organisasjonsrådgiver, eller til Mental Helse,*Postboks 1423 Vika, 0115 Oslo

|  |  |
| --- | --- |
| **Likepersonsaktivitet (oppsummert for hele året)** |  |
| Antall dager møteplassen har vært åpen1 |  |
| Antall dager utenfor møteplass (annen gjennomført likepersonsaktivitet som samtalegruppe / aktivitetsgruppe og / eller temabaserte samlinger2 |  |
| **Totalt antall aktiviteter** |  |
| Antall likepersoner som har tatt ansvar for gjennomføring av aktivitet (skjema Likepersoner) 3 |  |

**Forklaring på tabellen over:**

*1 Krever vedlagt liste over hvem som har hatt ansvar for de enkelte dagene (Skjema nr. 1)*

*2 Krever program eller beskrivelse av aktivitet, samt ansvarlig likeperson (Skjema nr. 2)*

*Dersom kurset er rapportert gjennom Kursadmin i Funkis, kan en kopi av kursoppsummeringen legges ved som vedlegg. Dersom kurset ikke allerede er rapportert i KursAdmin kreves vedlagt program og / eller beskrivelse av kurs, samt hvem som har hatt ansvar for kurset*

*3 Krever vedlagt liste over aktive likepersoner (Skjema nr. 3)*

**Fyll ut og signer***: send på e-post til lagets organisasjonsrådgiver. Dersom du må sende i posten, send til Mental Helse, Postboks 1423 Vika, 0115 Oslo.*