**En bild som visar Teckensnitt, logotyp, Grafik, cirkel

Automatiskt genererad beskrivning**

**Verksamhetsberättelse**

**STHF:s lokalföreningar**

Syftet med detta dokument är att belysa vad som bör vara med i en verksamhetsberättelse och därmed förenkla föreningsarbetet.

Enligt STHF:s lokalföreningsstadgar ska årsmöte hållas under årets första kvartal. Vid årsmötet redovisas verksamhetsberättelse, revisionsberättelse samt resultat- och balansräkning. Verksamhetsberättelse ska skickas till STHF, via info@tandhygienstforening.se senast 30 april.

Verksamhetsberättelse ska innehålla följande:

* Styrelsens sammansättning
* Övriga funktioner
* Antal medlemmar
* Styrelsesammanträden
* Föreningsmöten
* Kurs/utbildning
* Aktuella händelser
* Underskrift av styrelsen

**Förslag på utformning av verksamhetsberättelse för lokalförening ….. avseende tiden ååååmmdd–ååååmmdd**

**Styrelsens sammansättning åååå:**

Ordförande ……………………………………

Vice ordförande ……………………………………

Sekreterare ……………………………………

Ekonomiansvarig …………………………………….

Ledamot ……………………………………

Ledamot ……………………………………

Suppleanter ……………………………………

*Övriga funktioner*

verksamhetsrevisor ……………………………………

Valberedning ……………………………………

Kontaktperson för Privatanställda: ……………………………………

*Representanter inom olika områden t ex:*

SACO-rådet ……………………………………

Samverkansgrupp ……………………………………

Förhandlare Skyddsombud ……………………………………

Representation ……………………………………

**Styrelsesammanträden**

Här anges hur många protokollförda möten som ägt rum samt hur många medlemmar föreningen har vid verksamhetsårets avslut

**Föreningsmöten**

Här anges datum för föreningsmöten, årsmöte mm

**Kurser**

Datum för eventuellt genomförande av kurs i lokalföreningens regi

**Aktuella händelser lokalförening**

Här kan kortfattat specificeras något speciellt som inträffat under året och som berör lokalföreningen, tandvården eller arbetsmarknaden.

T ex möte med politiker i länet…

Folktandvården har inrättat tio nya tandhygienisttjänster…

Praktikertjänst har marknadsfört tandhygienister…

…………………………..

Ort och datum

………………….. …………….……… ………………….……

ordförande vice ordförande sekreterare

……………..……. ……………..……. ………………………

kassör ledamot ledamot

*mall uppdaterad 2024*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sveriges Tandhygienistförening - Box 1419 - 111 84 Stockholm -   
tel 08-442 44 80 - info@tandhygienistforening.se -** [**www.tandhygienistforening.se**](http://www.tandhygienistforening.se)