

S Ø K N A D O M G O D K J E N N I N G A V P A R T I L A G

1. SØKNADEN GJELDER: Fullverdig partilag x)
Kandidatlag xx)
2. NR. PÅ LAGET: (fylles ut av distriktsstyret)
3. NAVN PÅ LAGET:
4. ANTALL MEDLEMMER:, derav kandidatmedlemmer:.....
5. NÅR ER LAGET OPPRETTA ?
6. LAGETS ORGANISASJONSOMRÅDE (Hva slags område det dekker; geografisk, faglig osv, Hva det spesielt er innretta imot) :.....
.....
.....
7. LAGSSTYRET:
- a) Antall medlemmer, derav kand.medlemmer.....
- b) Dekker det funksjonene nevnt i § 8 ?
- c) Er styret valgt ?.....
8. MERKNADER ELLERS:

-
- x) Dersom søknaden forutsetter opptak av kandidatmedlemmer til fulle medlemmer (dvs. det er under 3 fulle medlemmer på forhånd blant de som skal utgjøre laget) , må søknaden vedlegges personlige søknader om fullt medlemskap fra disse kandidatmedlemmene.
- xx) Dersom opprettinga av kandidatlag også omfatter opptak av kandidatmedlemmer , må det legges ved personlige søknader for disse.

I3/12

Tips-DS-des.82

OPPRETTING AV NY PARTIAVDELING

Dette skjemaet kan brukes av DS sin ansvarlige for opprettinga. Skjemaet føres i 2 eksemplar. Det ene går til DS sitt arkiv, det andre får avdelinga.

1. Navn på partiavdelinga nr.
2. Søknad om godkjennelse til SK i 2 eks vedlagt? ja/nei
3. Avdelingsstyret har fått/har fra før:

a. Avdelingsstyremappe		ja/nei	<input type="text"/>
b. TF og skriv fra SK til alle medl. fom.	<input type="text"/>	tom.	<input type="text"/>
c. Lokalblad mm fra DS til alle medl. fom.	<input type="text"/>	tom.	<input type="text"/>
d. SK- og DS-skriv til styrene fom.	<input type="text"/>	tom.	<input type="text"/>
e. Avdelingas kontaktperson til DS:	<input type="text"/>		
f. Avdelinga har fått internadresse til DS.		ja/nei	<input type="text"/>
g. Annet (før evt. bak)			

4. Møte med avdelingsstyret/avdelinga dato
 Hovedsaker som ble diskutert (hvis dårlig plass, forts. bak.):
 (dersom det ikke allerede er godt kjent bør rutiner, nåværende planer, viktigste oppgaver for avdelinga gås gjennom.)

5. Oversikt over medlemmene i avdelinga ved starten

Navn	Gamle medlemmer				Nye medlemmer (søknad til DS/SK vedlegges)			
	overf. fra sted	overf. skjema OK?	medl. fra år:	kontigent bet. tom.	sats/ mnd.	yrke	kjønn	tidligere medlemskap

Underskrift fra DS-rep: dato _____ sign. _____

