

År

REVISORSRAPPORT
- bifogas ansökan om
Verksamhetsbidrag

Ungdomsdistriktet

Till styrelsen i distriktsorganisationen
--

*Jag/vi har utfört det arbete som beskrivs nedan. Revisorsrapporten är ett komplement till **Ansökan om verksamhetsbidrag ungdomsdistriktet**, och har som syfte att underlätta för Västerbottens läns landsting att bilda sig en uppfattning om distriktsorganisationens verksamhet*

*Jag/vi har kontrollerat att uppgifterna i **Bilaga 1 "Redovisning av kommuner och medlemmar för distriktsorganisationer"** stämmer mot de lokala föreningarnas medlemsrapporter.*

Avvikelse finns (markera med x) Vid svar ja, beskriv nedan	ja	nej

*Jag/vi har kontrollerat:
 den enskilde medlemmens ålder
 att varje medlem är ansluten till lokalavdelningen
 att varje enskild medlem för det aktuella underlagsåret har tagit ställning för ett medlemskap genom att någon gång under underlagsåret ha betalt medlemsavgift eller ansökt om medlemskap genom underskriven handling*

Ange kontrollmetod (t ex via stickprov, vid noggrann kontroll av en/flera namngivna föreningar)		
Avvikelse finns (markera med x) Vid svar ja, beskriv nedan	ja	nej

*Jag/vi har kontrollerat om distriktsorganisationen eller dess anslutna lokalavdelningar i sina **stadgar** har någon form av valbarhets- eller rösträttsbegränsning.*

Begränsningar i valbarhet eller rösträtt finns (markera med x) Vid svar ja, beskriv nedan	ja	nej

Jag/vi har läst distriktsorganisationens och lokalavdelningarnas stadgar för att kontrollera att lokalavdelningen är självständig i förhållande till distriktsorganisationen och att medlemmarna har möjlighet att påverka beslut om organisationens verksamhet och inriktning.

Lokalavdelningarna är självständiga och dess medlemmar beslutar om verksamhet och ekonomi (markera med x) Vid svar nej, beskriv nedan	ja	nej

Jag/vi har tagit del av lokalavdelningarnas verksamhetsberättelser för att få information om organisationens lokalavdelningar

Samtliga lokalavdelningarna har varit verksamma under underlagsåret (markera med x) Vid svar nej, beskriv nedan	ja	nej

Samtliga lokalavdelningar har angett att de tillhör distriktsorganisationen (markera med x) Vid svar nej, beskriv nedan	ja	nej

Jag/vi intygar att uppgifterna i denna revisorsrapport är korrekta

Ort _____

Datum ____ / ____ 2023

Auktoriserad revisor

Namnteckning: _____

(om ej digital signering)

Digital signering: _____

Lekmannarevisor

Namnteckning: _____

(om ej digital signering)

Digital signering: _____

Genom att öppna dokumentet i exempelvis Adobe Reader kan ni infoga signatur under funktionen "sign"