

Nomineringsblankett

Nomineras till

Namn	Födelseår
Adress	Postadress
Telefonnummer	Mobilnummer
E-postadress	Medlem i anhörigförening

Den nominerade har tackat ja till att bli nominerad.

Den nominerade har/haft erfarenheter av att vara anhörig/anhörigvårdare.

Den nominerades bakgrund (Vid behov bifoga bilaga)
--

Motivering till nominering

För anhörigföreningen i		
Namn		
Telefonnummer	Mobilnummer	E-postadress

Nomineringen sänds till Valberedningens ordförande Alf Andersson.

E-post: alf.andersson@anhorigasriksforbund.se

Postadress: Kasmovägen 15, 196 31 Kungsängen

Anvisningar

vid ifyllning av nomineringsblanketten.

För att valberedningen skall få ett så likvärdigt underlag som möjligt över nominerade personer är det viktigt att den aktuella nomineringsblanketten används och att den fylls i fullständigt under varje rubrik.

Den nominerades bakgrund

Ge en beskrivning av den nominerades bakgrund, anhörigfarenheter, eventuella föreningsfarenheter, yrkesbakgrund och annat som gör vederbörande lämplig för det aktuella uppdraget.

Motivering till nominering

Beskriv varför anhörigföreningen nominerar vederbörande till det aktuella uppdraget. Vad kommer den nominerade att kunna tillföra förbundet i aktuellt uppdrag samt annat viktigt som kan vara bra för valberedningen att ha kunskap om.

Ange kontaktperson i anhörigföreningen för eventuella kompletteringar som valberedningen kan komma att behöva efterfråga.