

ANSÖKAN OM TILLDELNING AV STIPENDIUM

Dnr

(Beslut fattas av dekan men kan delegeras till prefekt)

Stipendiat Personnummer

Utbetalningsadress

Medborgarskap Datum för PhD examen

Typ av stipendium Utbildning Postdoc

Stipendiaten är antagen till forskarutbildningen vid Lunds universitet Ja Nej

Studieplan upprättad den (År/månad/dag) (Bifogas blankett)

Stipendiaten har erhållit stipendium från Lunds universitet tidigare?

Om ja, ange tidsperiod

Stipendiaten är informerad om att

- Att stipendiet är avsett för mottagarens utbildning/förkovran, och inte utgör ersättning för arbete eller annan motprestation som har utförts eller ska utföras för universitetets räkning
- Att stipendiet är en gåva och beskattas följaktligen inte
- Att stipendier inrättade vid Lunds universitet får till en och samma person inte belöpa på längre tid än 24 månader
- Att beviljat stipendium omprövas var sjätte månad
- Att stipendiet inte berättigar till traktamente under resor
- Att stipendiet inte är sjukpenning-, föräldrapennings-, semesterersättnings- eller pensionsgrundande
- Att mottagande fakultet/institution och stipendiat skriftligen ska komma överens om planering av studierna/förkovran och att uppföljning av stipendiats utveckling sker kontinuerligt
- Vilket försäkringsskydd stipendiaten omfattas av samt behovet av att se över sitt eget försäkringsbehov
- Att stipendiaten ska behandlas likvärdigt med studenter/forskare i motsvarande situation men med annan finansiering och att stipendiaten ska tillförsäkras och medverka till en god arbetsmiljö
- Att det kan finnas en risk att stipendiaten beskattas i sitt hemland, vilket stipendiaten bör undersöka före stipendieperioden

ANSÖKAN OM ATT TILLDELA STIPENDIUM

För Personnummer

Fr.o.m. T.o.m.

Stipendiebelopp SEK/månad alt. SEK/kvartal

Lund den (År/månad/dag)

Underskrift av avdelningschef/motsvarande

OMPRÖVNING

Period 1 Fr.o.m. T.o.m.

Underskrift av avdelningschef/motsvarande

Period 2 Fr.o.m. T.o.m.

Underskrift av avdelningschef/motsvarande

Period 3 Fr.o.m. T.o.m.

Underskrift av avdelningschef/motsvarande

Villkor för Stipendium accepteras

Underskrift av stipendiat