



LUNDS
UNIVERSITET

Dnr:

BESLUT OM MOTTAGANDE AV STIPENDIAT
MED EXTERNT STIPENDIUM

Stipendiat:	Personnummer:
Hemadress:	Land:
Adress under stipendieperioden:	
Telefonnummer:	E-mailadress:
Medborgarskap:	Akademisk nivå för vistelsen:

Stipendiaten är informerad om:

- att stipendiet följer de av Lunds universitets rektor fastställda föreskrifter (LS 2010/68, A13)
- att stipendiet är avsett för mottagarens egen utbildning/förkovran, och inte utgör ersättning för arbete eller annan motpres- tation som har utförts eller ska utföras för universitetets räkning.
- att stipendiet inte är sjukpenning-, föräldrapenning, semesterersättnings- eller pensionsgrundande.
- att mottagande fakultet/institution och stipendiat skriftligen ska komma överens om planering av studierna/förkovran.
- finansiering, vistelsens längd, att sociala villkor är säkerställda, samt att kontinuerlig uppföljning av stipendiats utveckling sker.
- 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.
- att stipendiaten ska tillförsäkras och medverka till en god arbetsmiljö.
- risken för ev. efterbeskattning i Sverige i de fall stipendierna administreras/utbetalas av LU och stipendiat anställs vid LU i nära anslutning till stipendieperioden.
- att det kan finnas en risk att stipendiaten beskattas i sitt hemland, vilket stipendiaten bör undersöka före stipendieperioden.

Stipendieperiod, från:	Till:	
Stipendiebelopp utbetalas direkt till stipendiat: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Summa/månad:	
Sänds till lönekontoret för: Registrering i Primula <input type="checkbox"/>	Utbetalning <input type="checkbox"/>	
Kostnadsställe:	Aktivitet:	Rapportkod:

BESLUTSFATTARE (dekan eller delegerat till prefekt):

Befattning: **Datum:**

.....
Underskrift	Namnförtydligande

Ovanstående villkor accepteras

.....
Underskrift av stipendiat	Namnförtydligande