



LUNDS UNIVERSITET
Lunds Tekniska Högskola

FÖRSÄKRAN OM MOTTAGEN INFORMATION GÄLLANDE STIPENDIEFÖRESKRIFTER OCH FÖRSÄKRINGSFRÅGOR

	Personnummer:
Stipendiat:	Hemland:
Adress:	Telefon:
Mottagande institution vid LTH:	E-post:
Forskarutbildningsämne:	Huvudhandledare:

Stipendiaten är informerad om:

- att stipendiet följer de av Lunds universitets rektor fastställda föreskrifter ([PE 2013/356](#)).
- att stipendiet är avsett för mottagarens egen utbildning/förkovran, och inte utgör ersättning för arbete eller annan motprestation 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.

Stipendiet utbetalas direkt till stipendiaten:	Belopp/månad:
--	---------------

Beslutsfattare (Rektor eller delegerat till prefekt):	
Befattning: _____	Datum: _____
Underskrift	Namnförtydligande

Ovanstående villkor godtages

Underskrift av stipendiaten

Namnförtydligande