



LUNDS  
UNIVERSITET

Diarienummer (samma som för inrättande av stipendiet):	
---	--

## Tilldelning av stipendium

Institution och ev avdelning/motsvarande:	
Fakultet/motsvarande:	

Datum:		
Handläggare		Kontaktuppgifter:

Typ av stipendium:    Utbildning        Postdoktor   

Kommentar (ange ev kurs, typ, dyl):

--

Stipendiat (namn):	
Personnummer/samordningsnummer/födelsedatum:	
E-postadress:	
Medborgarskap:	
Datum för PhD-examen (endast för postdoktorsstipendium):	

Stipendiaten har erhållit stipendium från Lunds universitet tidigare:    Ja        Nej   

Om ja, ange tidsperiod:	
Stipendiebelopp (SEK/månad alt SEK/kvartal):	

Ev kommentar:

--

Kostnadsställe (6 siffror)	Verksamhet (2 siffror)	Aktivitet (6 siffror)

Ansvarig handledare/kontaktperson:	
------------------------------------	--

Plan för utbildning/förkovran bifogas

Stipendiaten är informerad om:

- 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
- 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
- Att det kan finnas en risk att stipendiaten beskattas i sitt hemland, vilket stipendiaten bör undersöka före stipendieperioden
- Att utbildningsstipendium utbetalas månadsvis och postdoktorsstipendium kvartalsvis

Beslut om tilldelning för period 1 (datum från-till), max 6 månader:	
---	--

Underskrift av prefekt	Namnförtydligande

Villkor för stipendium accepteras:

Underskrift av stipendiat	Namnförtydligande

## Omprövning

Beslut om tilldelning för period 2 (datum från-till), max 6 månader:	
---	--

Underskrift av prefekt	Namnförtydligande

Beslut om tilldelning för period 3 (datum från-till), max 6 månader:	
---	--

Underskrift av prefekt	Namnförtydligande

Beslut om tilldelning för period 4 (datum från-till), max 6 månader:	
---	--

Underskrift av prefekt	Namnförtydligande