



Universitets- och
högskolerådet

Ansökan om bidrag för deltagare med funktionsnedsättning

Linnaeus-Palme

En blankett per deltagare.

Ansökan gäller personal

Ansökan gäller student

Sökande lärosäte

UHR:s diarienummer för lärosätets beviljade ärende i omgången

Ansvarig kontaktperson vid sökande lärosäte

Deltagares födelsedatum (år-månad-dag)

Datum för utbytet

Stöd som krävs för att utsedd deltagare ska kunna genomföra utbytet

Lärosätet har utrett och dokumenterat behov av extra stöd för beviljad stipendiat, med stöd av samordnaren för studenter med funktionsnedsättning.

JA

Står någon för stödet idag?

Om ja, ange vem som står för stödet

Om nej, förtydliga varför stödet behövs under utbytet

Ange de merkostnader som uppstår i samband med utbytet

Ange det totala belopp lärosätet söker bidrag för (SEK)

 Härmed intygas att angivna uppgifter är sanningsenliga och fullständiga.

Underskrift, ansvarig kontaktperson för beviljat Linnaeus-Palmeprojekt

Signatur

Namnförtydligande

Ort, datum

Underskrift, ansvarig arbetsgivarrepresentant (endast för deltagande personal)

Signatur

Namnförtydligande

Ort, datum

Underskrift, samordnare för funktionsnedsättning vid sökande lärosäte (endast för deltagande student)

Signatur

Namnförtydligande

Ort, datum