



# **Ansökan om bidrag för deltagare med funktionsnedsättning**

## **Minor Field Studies**

En blankett per deltagare.

**Sökande lärosäte**

**UHR:s diarienummer för lärosätets beviljade ärende i omgången**

**Ansvarig MFS-handläggare vid sökande lärosäte**

**Deltagares födelsedatum (år-månad-dag)**

**Datum för fältstudien**

**Stöd som krävs för att beviljad stipendiat ska kunna genomföra fältstudien**

**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 fältstudien:

**Ange de merkostnader som uppstår i samband med beviljad fältstudie**

**Ange det totala belopp lärosätet söker bidrag för (SEK)**

**Härmed intygas att angivna uppgifter är sanningsenliga och fullständiga.**

**Underskrift, ansvarig MFS-handläggare vid sökande lärosäte**

---

Signatur

---

Namnförtydligande

Ort, datum

**Underskrift, samordnare för funktionsnedsättning vid sökande lärosäte**

---

Signatur

---

Namnförtydligande

Ort, datum