

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstitutets rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
- tillfälligt anställd hos

Anställd inom svensk myndighet eller svensk organisation

Ange namn och organisationsnummer.

--

Ange beräknad anställningstid i utlandet.

--

Undertecknat på det intygande företagens vägnar Intyget ska sändas in i original.

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	
Webbadress	

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstituts rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
 tillfälligt anställd hos intygsgivaren.

Anställd inom internationell organisation

Ange namn och organisationsnummer.

--

Ange beräknad anställningstid i utlandet.

--

**Undertecknat på det intygande företags vägnar.
Intyget ska sändas in i original.**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	
Webbadress	

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstituts rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
 tillfälligt anställd hos intygsgivaren.

Anställd inom svenskt företag

Ange namn och organisationsnummer.

--

Ange beräknad anställningstid i utlandet.

--

**Undertecknat på det intygande företags vägnar.
Intyget ska sändas in i original.**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	
Webbadress	

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstituts rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
- tillfälligt anställd hos intygsgivaren.

Anställd inom utländskt företag

Ange namn och organisationsnummer.

--

Ange beräknad anställningstid i utlandet.

--

Till ansökan ska bifogas en beskrivning av på vilket sätt en svensk juridisk person har bestämmande inflytande över det utländska bolaget. Bilaga nr _____

**Undertecknat på det intygande företagets vägnar
Intyget ska sändas in i original.**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	Webbadress

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstituts rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
 tillfälligt anställd hos intygsgivaren.

Tillfällig anställning utomlands

Ange arbetsgivare

--

Ange beräknad anställningstid i utlandet.

--

**Undertecknat på det intygande företags vägnar.
Intyget ska sändas in i original.**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	
Webbadress	

Arbetsgivarintyg

Intyget utgör grund för en svensk utlandsskolas/distansinstituts rätt till statsbidrag för elev i svensk utbildning i utlandet.

Eleven

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Elevens vårdnadshavare

Efternamn, tilltalsnamn	Personnr (år, mån, dag, nr)
-------------------------	-----------------------------

Vårdnadshavaren är

- tillsvidareanställd
 tillfälligt anställd hos intygsgivaren.

Tidsbegränsad tjänstgöring vid en utländsk juridisk person

Ange arbetsgivare

--

Ange tidsbegränsningen för tjänstgöringen

--

**Undertecknat på det intygande företags vägnar.
Intyget ska sändas in i original.**

Ort och datum	Underskrift
---------------	-------------

Namnförtydligande - efternamn, tilltalsnamn, titel	
Adress	Telefonnummer
	Faxnummer
E-postadress	
Webbadress	

Studier utomlands

Ange namn på universitet/forskningscentrum

Ange beräknad studietid i utlandet

Till ansökan ska bifogas en beskrivning av vilka studier som avses

Bilaga nr _____

Till ansökan ska bifogas ett intyg/utdrag där det framgår vilken typ av ersättning som utgår. **Bilaga nr** _____

Till ansökan ska bifogas ett intyg från CSN att studierna berättigar till studiemedel.

Bilaga nr _____

Kulturarbete

Ange arbets-/uppdragsgivare.

Ange beräknad anställnings-/uppdragstid i utlandet.

Till ansökan ska bifogas en beskrivning av kulturarbetet. **Bilaga nr** _____

Till ansökan ska bifogas ett intyg där försörjningsförhållandena framgår

Bilaga nr _____

Annan verksamhet i utlandet av allmänt svenskt samhällsintresse

Ange verksamheten.

Ange beräknad tidsomfattning för verksamheten i utlandet.

Av ansökan ska framgå varför verksamheten bedöms vara av ett allmänt svenskt samhällsintresse. Dokumentation som styrker anförda skäl ska bifogas

Bilaga/Bilagor nr _____

Synnerliga skäl med hänsyn till sociala förhållanden

Till ansökan ska biläggas aktuella intyg av behandlande läkare, kurator eller socialnämnd på att sökanden inte kan få den planerade vården inom den väntetid, med hänsyn till sökandens hälsotillstånd och sjukdomens sannolika förlopp, som är normal för sådan vård i Sverige.

Bilaga nr _____

Till ansökan ska biläggas vidimerad kopia från Försäkringskassan om rätt till sjukersättning för den som har sådan. För sökanden inom EU/EES och Schweiz biläggs vidimerad kopia av intyg E112. **Bilaga nr _____**

Till ansökan ska även biläggas en utredning av huvudmannen för skolan i Sverige, av vilken ska framgå att vistelsen i utlandet är för barnets bästa och vilka alternativen är för eleven om han/hon stannar i Sverige. **Bilaga nr _____**

Ange beräknad vistelsetid i utlandet.

--