



# Skolverket

## Anmälning- och ansökningsblankett för statsbidrag (§3) läsåret 2018/19

Vårdnadshavare till utlandssvenska barn och ungdomar ([SFS 1994:519](#)) kan ansöka om statsbidrag. Läs igenom [Skolverkets anvisningar och behörighetsförklaringar](#). Använd den behörighetsbilaga som är aktuell för er ansökan om statligt bidrag. Endast en fullständig anmälan kan behandlas och godkännas.

**Ansökan avser årskurs:** 6  7  8  9  **Läsår:** \_\_\_\_\_ alt. endast termin: Ht  Vt

Utlandsvistelsen omfattar tiden fr o m: \_\_\_\_\_ t o m: \_\_\_\_\_

Om statsbidrag ej beviljas för ämnet svenska enligt §3 vill sökande provas för ämnet svenska enligt §33

### Elevuppgifter

För- och efternamn: \_\_\_\_\_ Pojke  Flicka

Personnummer: \_\_\_\_\_ Tidigare studieår och skola i Sverige: \_\_\_\_\_

**Vårdnadshavare** Svenskt medborgarskap (§33): Ja  Annat: \_\_\_\_\_

För- och efternamn: \_\_\_\_\_ Persnr: \_\_\_\_\_

Adress Sverige: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_ Mobil/tel: \_\_\_\_\_

Adress utlandet: \_\_\_\_\_

**Anmälan avser följande ämnen:** (Kryssa i vilka ämnen ansökan gäller) ([Förkortningar](#))

SV	EN	MA	GE	HI	RE	SH	BI	FY	KE	TK	BL	IDH	MU
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
SVA	HK Åk 8-9	<input type="checkbox"/>	TM	TX	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	FR	SP	TY	FIN	KIN	Steg 1 Åk 8-9	Steg 2 Åk 6-9
		Slöjd				Språk							

Bifoga kopia på senaste betyg/omdöme från svensk skola. SVA = Svenska som andraspråk.

### Studierna kommer att bedrivas

på egen hand (med t ex föräldrar som handledare) Handledares namn: \_\_\_\_\_

som elev på ort i utlandet, där handledning ges. Land/ort: \_\_\_\_\_

Ev. svensk utlandsskola är underrättad om att eleven ska börja vid skolan: Ja  Nej

Härmed intygar jag på heder och samvete att angivna uppgifter är korrekta. [Hur signera digitalt?](#)

Namnteckning vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_ Namnförtydligande: \_\_\_\_\_





# Skolverket

## Kostnader ( A + B)

**A. Elev- och anmälningsavgiften för heltidsstudier är 6 541:- kr per elev och påbörjat läsår/ termin åk 6-9. Avgiften för ämnet svenska är 822 kr (§3) och 4 862 kr (§33) per elev och påbörjat läsår/termin åk 6-9. Avgiften betalas av faktureringsmottagare mot faktura vilken skickas ut via E-post av Utbildningsnämnden/Serviceförvaltningen i Stockholms stad från följande adress: [Funktion.utbildningSF@stockholm.se](mailto:Funktion.utbildningSF@stockholm.se) Kostnad för övriga enstaka ämnen, [se tariff](#).**

## **B. Studieavgift**

För studieavgiften kan alla **svenska medborgare** ansöka om **statsbidrag**, se **bilagor från Skolverket**. Ansökan om statsbidrag ska medfölja ansökningsblanketten. **Statsbidraget tillfaller Sofia Distans.**

- Ansöker hos Skolverket om statsbidrag för distansstudier
- Om Skolverket ej bifaller statsbidrag annulleras ansökan*
- Om Skolverket ej bifaller statsbidrag svarar faktureringsmottagare för kursavgiften, [se tariff](#).*

*Vänligen tillse att faktureringsinformationen är korrekt.  
Fakturan mailas till angiven E-postadress.*

Faktureringsadress E-post: \_\_\_\_\_

Organisationsnr/personnr: \_\_\_\_\_

Faktureringsmottagare namn och adress: \_\_\_\_\_

Gällande kostnader för ej påbörjad och avslutad undervisning se [Anmälningsinstruktioner, sid 2](#).

## Studiematerial

Sofia Distans tillser att läromedel finns på plats till skolstart, om ansökan inkommit före 1 juni 2018.

**Ange tidigast datum för utskick av material så att paket ej riskerar att gå i retur:.....**

Utresedatum: \_\_\_\_\_ Kursmaterialet skickas till:

- adress utomlands       adress i Sverige       hämtas på Sofia Distans

*Härmed intygar jag att angivna uppgifter är korrekta. [Hur signera digitalt?](#)*

Namnteckning vårdnadshavare: \_\_\_\_\_

Ort och datum: \_\_\_\_\_ Namnförtydligande: \_\_\_\_\_

**Ansökan skickas till:**

**Sofia Distansundervisning, Att: Kansliet, Alsnögatan 11, plan 5, 116 41 Stockholm**



**Bilaga I**



**Eleven**

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

**Elevens vårdnadshavare**

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

**Söker till skola:**

**Annan verksamhet i utlandet av allmänt svenskt samhällsintresse**

(SFS 1994:519, 3 § 6. och [Anvisningar till elevuppgifter](#) – Villkor för behöriga elever i svensk utbildning i utlandet)

Ange verksamheten

--

Ange beräknad tidsomfattning för verksamheten i utlandet

Fr.o.m. år, månad	T.o.m. år, månad
-------------------	------------------

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

Bilaga nr .....

Bilaga nr .....

Bilaga nr .....

Bilaga nr .....

Bilaga nr .....

Bilaga nr .....