



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 prövas 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 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



**Eleven**

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

Elevens vårdnadshavare

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

Söker till skola:**Synnerliga skäl med hänsyn till sociala förhållanden**

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

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

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