

Anmälan mottagen av _____ **dam** _____ / _____

1. Uppgifter om arbetsgruppledaren	Efternamn		Personbeteckning
	Förnamn		
	Utdelningsadress		
	Postnummer	Postanstalt	Land
	Telefonnummer		Mobiltelefon
	E-postadress		
	Arbetar du själv på det stipendium som nämns i punkt 2? <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja; gör en separat försäkringsansökan på basis av eget arbete.		
2. Uppgifter om stipendiet	Stipendiet beviljats av		
	Tidsperiod för vilken stipendiet beviljats börjar _____ / _____ slutar _____ / _____		Datum då stipendiet beviljats _____ / _____
	Stipendiets ändamål		
3. Stipendiets storlek	Bruttobelopp av arbetsgruppens stipendium _____ €		
	Avdragbara kostnader specificerade		
	_____	-	_____ €
	_____	-	_____ €
	_____	-	_____ €
	_____	-	_____ €
Stipendiebelopp som reserverats för gruppens arbete = _____ €			
4. Gruppmedlemmar som arbetar på stipendiet	Namn		Telefonnummer
	Adress		
	Namn		Telefonnummer
	Adress		
	Namn		Telefonnummer
	Adress		
	Namn		Telefonnummer
	Adress		

40021 LPA11/09

LPA

 Postadress
 PB 16
 02101 ESBO

 Besöksadress
 Norrskensvägen 6
 Esbo

 Telefon
 020 630 0500

 Fax
 020 630 0426

 E-post
 fornamn.efternamn@mela.fi

 Internet
 www.lpa.fi

 FO-nummer
 0101319-6

Vänd!

5. Tilläggsuppgifter	
6. Underskrift	Ort och datum
	Underskrift

Ifyllningsanvisningar

Denna anmälan ska lämnas in då stipendiet har beviljats en forskar- eller arbetsgrupp som består av privatpersoner. Anmälan ska utan dröjsmål lämnas av den person som delgetts beslutet om stipendium för arbetsgruppen (LFÖPL 141 a §). Denna anmälan används för att utreda gruppmedlemmarnas försäkringskyldighet.

1. Uppgifter om arbetsgruppledaren

Fyll i ditt namn och dina kontaktuppgifter. Om du själv arbetar på detta stipendium ska du också göra en personlig försäkringsansökan.

2. Uppgifter om stipendiet

Meddela stipendiegivarens fullständiga namn. Datum då stipendiet beviljats är stipendiebeslutets datum. Uppge stipendiets ändamål på samma sätt som det formulerats i stipendiegivarens beslut. Uppge även den tidsperiod för vilken stipendiet beviljats, antingen start- och slutdatum eller periodens längd i antal månader och år.

3. Stipendiets storlek

Uppge bruttobeloppet av det stipendium som beviljats gruppen och specificera vilka kostnader som ska avdras. I arbetsgruppens kalkyl avdras till exempel material- och förvaltningskostnader samt allmänna utgifter. Redogör för övriga kostnader under Tilläggsuppgifter.

Den kalkylerade skillnaden utgör det belopp som har reserverats för gruppens arbete och som fördelas mellan gruppmedlemmarna enligt ert avtal. Varje person som deltar i arbetet meddelar själv i sin försäkringsansökan sitt personliga stipendiebelopp och sina personliga kostnader.

4. Gruppmedlemmar som arbetar på stipendiet

Meddela namn och kontaktuppgifter för de privatpersoner som arbetar i forskar- eller konstnärsgruppen på detta stipendium. Fortsätt vid behov under Tilläggsuppgifter.

Här ska inte uppges personer som arbetsgruppen har anställt för eget behov eller självständiga företagare som gruppen anlitar, även om detta arbete finansieras med det stipendium som gruppen fått. Dessa kostnader ska beaktas som arbetsgruppens kostnader.

5. Tilläggsuppgifter

Ytterligare information om gruppens arbete och gruppmedlemmarna ges i denna punkt.

6. Underskrift

Underteckna anmälan egenhändigt och skicka den till LPA.