

Fyll i blanketten direkt på din dator

Den här blanketten kan du fylla i på din dator. Skriv sedan ut den på vitt papper och i verklig storlek, det vill säga inte förminskad eller förstorad.

Kom ihåg att blanketten måste skrivas under innan du skickar in den!



ANMÄLAN OM UPPEHÅLL I STUDIERNAS VID VÅRD AV NÄRSTÅENDE

– för dig som har studiestartsstöd

+

2809W 2	28093202	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Fylls i av CSN →	Ankomstdatum	Lagra Ärenden
Person- uppgifter	Namn och adress		Personnummer (10 siffror)		
+					
			Telefon		
Anmälan	Som närstående till den som ska vårdas begär jag att få behålla mitt studiestartsstöd fr.o.m. (år, mån, dag)				
Uppgifter om den som ska vårdas	Namn och adress		Personnummer (10 siffror)		
			Telefon		
Samtycke	Jag samtycker till vården. (Fylls i av den som ska vårdas.)				
	Datum	Underskrift			
+	<input type="checkbox"/> Samtycke kan inte lämnas av medicinska skäl (läs mer under Samtycke nedan)				
Försäkran och under- skrift	Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar är sanningsenliga.				
	Datum	Underskrift			

+

Du kan få behålla ditt studiestartsstöd under tiden som du avstår från dina studier för att vårda en närstående person som är svårt sjuk. Som närstående räknas anhöriga men även andra som du har en nära relation till, exempelvis vänner eller grannar. Med svårt sjuk menas sådana sjukdomstillstånd som innebär ett påtagligt hot mot den sjukas liv. Vården av närstående kan ske i Sverige, i annat EU/EES-land eller i Schweiz.

Du kan få behålla ditt studiestartsstöd i sammanlagt högst 20 veckor (i undantagsfall 48 veckor) för varje person som vårdas.

ANMÄLAN

Om du är frånvarande från dina studier för att vårda en närstående person som är svårt sjuk, ska du anmäla detta till CSN direkt, dock senast en vecka från och med första vård dagen. Lämnar du in din anmälan senare får du normalt inte behålla ditt studiestartsstöd under vårdperioden.

SAMTYCKE

Den sjuke ska lämna sitt samtycke till vården genom att skriva under anmälan. Om han eller hon på grund av sitt tillstånd inte kan lämna något samtycke, ska detta framgå av ett läkarutlåtande. Ett sådant läkarutlåtande kan skickas in senare, dock senast i samband med försäkran (CSN:s blankett 2810W).

LÄKARUTLÅTANDE

Du ska skicka med ett särskilt läkarutlåtande för vård av närstående. Utlåtandet ska ge de upplysningar om den sjukas hälsotillstånd som behövs för att CSN ska kunna pröva din rätt att behålla studiestartsstödet under vårdperioden.

FÖRSÄKRAN

När vårdperioden är slut ska du genast anmäla detta till CSN. Det gör du på

”Försäkran vid vård av närstående” (CSN:s blankett 2810W). Av försäkran ska det framgå under vilken tid som du har vårdat den närstående.

TID DÅ DU FÅR BEHÅLLA STUDIESTARTSSTÖD

Varje hel vecka som CSN godkänner att du får behålla ditt studiestartsstöd vid vård av närstående, räknar vi in i det totala antalet veckor du haft studiestartsstöd.

KRAVET PÅ STUDIE- RESULTAT PÅVERKAS

Den tid som du får behålla ditt studiestartsstöd för vård av närstående kommer att räknas bort när vi prövar dina studieresultat. Det innebär att kravet på studieresultat blir lägre.

+

Blanketten ska skickas till: CSN Postservice, 751 76 Uppsala