

# Mottagningsavtal för forskare i Sverige

## Bilaga till ansökan

Det här mottagningsavtalet ska användas när forskare från länder utanför EU, EES eller Schweiz har bjudits in av en forskningshuvudman (exempelvis lärosäte, organisation, företag) för att bedriva forskning i Sverige längre tid än tre månader. Forskningshuvudmannen ska vara godkänd enligt lagen (2008:290) om godkännande för forskningshuvudmän att ta emot gästforskare. Forskningen ska vara det huvudsakliga syftet med vistelsen i Sverige.

Mottagningsavtalet är en förutsättning för att forskningshuvudmannen ska få ta emot forskaren och för att forskaren ska kunna få uppehållstillstånd. Avtalet är en del av forskarens ansökan om uppehållstillstånd för forskning eller forskning vid rörlighet för längre vistelse. Genom avtalet åtar sig forskningshuvudmannen att ta emot forskaren och forskaren åtar sig att genomföra forskningsprojektet. Bestämmelser om mottagningsavtal finns i lagen om godkännande för forskningshuvudmän att ta emot gästforskare.

**Mottagningsavtalet måste skrivas under både av forskaren och av behörig företrädare för forskningshuvudmannen.** Observera att om uppgifter eller signatur saknas kommer handläggningstiden för ansökan om uppehållstillstånd att vara längre. Skicka det underskrivna mottagningsavtalet till forskaren som ska lämna in det tillsammans med sin ansökan om uppehållstillstånd.

Du hittar blanketten och mer information på [www.migrationsverket.se](http://www.migrationsverket.se). Fyll gärna i blanketten på datorn, eftersom det underlättar vår hantering av ärendet.

Observera att den som har blivit antagen till forskarutbildning i Sverige för att få sin PhD-examen ska ansöka om uppehållstillstånd som studerande. Den som är antagen till en forskarutbildning i ett annat land och ska bedriva del av sin utbildning i Sverige ska istället ansöka om uppehållstillstånd för besök.

## 1. Parter enligt det här avtalet

Avtalet gäller mellan nedan angivna forskningshuvudman och forskare.

### 1.1 Forskningshuvudman

Lärosäte, organisation eller företag	Organisationsnummer
Avdelning	Institution (anges om forskningshuvudmannen är ett lärosäte)
Fullständig postadress till avdelningen eller institutionen vid forskningshuvudmannen	

### 1.2 Forskare

Efternamn	Förnamn
Födelsedatum/personnummer (ÅÅÅÅMMDD-NNNN)	Kön <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Kvinna
Nationalitet	Nuvarande vistelseort och land

## 2. Kontaktperson hos forskningshuvudman

Kontaktpersonen bör vid behov kunna svara på frågor från Migrationsverket om forskaren eller forskningsprojektet. Det behöver inte vara samma person som skriver under mottagningsavtalet.

Titel	Namn
Mejladress	Telefonnummer

### 3. Uppgifter om forskningsprojektet

Beskriv inom vilket ämnesområde forskningsprojektet ska ske
Beskriv syftet med forskningsprojektet
Beskriv hur forskningsprojektet finansieras
Beskriv forskarens roll och arbetsuppgifter i forskningsprojektet
Forskaren ska delta i forskningsprojektet från och med _____ till och med _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD*)

\* För att tillståndstiden ska bli korrekt är det viktigt att datum anges i formatet år månad dag, inte bara år och månad.

### 4. Forskarens kvalifikationer

Utbildning och examen
Nuvarande arbetsgivare eller lärosäte och institution
Övrigt om forskarens kvalifikationer i förhållande till projektets syfte

### 5. Arbetsvillkor

Ange grundlön före skatt (kr/månad)
Om forskaren inte får lön, ange vilken form av ersättning forskaren får och hur mycket (kr/månad)
Kommer forskaren att omfattas av ett kollektivavtal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vilket
Om forskaren inte omfattas av kollektivavtal, ange vilka försäkringar som forskaren kommer att omfattas av och hos vilket försäkringsbolag. <input type="checkbox"/> Sjukförsäkring hos _____ <input type="checkbox"/> Trygghetsförsäkring vid arbetsskada hos _____ <input type="checkbox"/> Livförsäkring hos _____ <input type="checkbox"/> Tjänstepension hos _____ <input type="checkbox"/> Kommer inte omfattas av försäkringar, ange varför

### 6. Unionsprogram

Kommer forskaren att omfattas av ett unionsprogram eller ett multilateralt program som innehåller rörlighetsåtgärder? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, ange vilket. Exempel på unionsprogram är Erasmus + och Marie Skłodowska-Curie Actions.
---

## 7. Heltäckande sjukförsäkring

Fyll i den här informationen om forskaren ska vistas i Sverige under kortare tid än ett år och om forskaren inte är folkbokförd i Sverige.

Kommer forskaren att omfattas av Kammarkollegiets sjukförsäkring Försäkring för utländska besökare eller annan heltäckande sjukförsäkring?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange giltighetstiden från och med _____ till och med _____ (ÅÅÅÅ-MM-DD) Om annan försäkring än Kammarkollegiets, ange vilken		

## 8. Planerade vistelser för att bedriva forskning i andra medlemsstater

Kommer forskaren att vistas i andra medlemsstater för att bedriva forskning under uppehållstillståndstiden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, ange under vilka perioder och i vilka länder forskaren ska vistas		
Månader (ÅÅÅÅMM-ÅÅÅÅMM)	Land (medlemsstat)	

## 9. Övrigt beträffande avtalet

Mottagningsavtalet upphör att gälla om forskaren inte beviljas uppehållstillstånd eller om det planerade forskningsprojektet upphör.

Forskningshuvudmannen ska skyndsamt underrätta Migrationsverket om varje omständighet som kan hindra att mottagningsavtalet fullföljs.

## 10. Övriga upplysningar

--

## 11. Underskrifter

Forskningshuvudmannen åtar sig att under ovannämnda villkor ta emot forskaren för att genomföra det beskrivna forskningsprojektet.

Ort och datum	
Underskrift av behörig företrädare för forskningshuvudmannen	Namnförtydligande

Forskaren åtar sig att under ovannämnda villkor genomföra det beskrivna forskningsprojektet

Ort och datum	
Underskrift av forskare	Namnförtydligande