



ANMÄLAN OM SJUKDOM vid studier utomlands

+

5521W A	55213210	Skriv tydligt – texten läses maskinellt. Blanketten ska skickas in i original.	Fylls i av CSN →	Ankomstdatum	Lagra	Ärendenr/id	Mh	
Person- uppgifter +	Namn och adress			Personnummer (10 siffror)				
				Landsnummer				
Sjukperiod	Fyll i sjukperiod fr.o.m. år, mån, dag–t.o.m. år, mån, dag. Skicka med läkarintyg.							
	☐ Jag är fortfarande sjuk							
Fortsatta studier +	Kryssa i vad som gäller för dig under detta läsår			Datum för studieavbrott				
	☐ Jag har avbrutit mina studier och tänker inte fortsätta studera. Fyll i datum →							
	☐ Jag kommer på grund av sjukdom att studera på deltid (skicka med intyg från skolan)							
Försäkran och under- skrift	Jag försäkrar på heder och samvete att de uppgifter jag lämnar i denna blankett med bilagor är sanningssenliga.							
	Datum		Underskrift					

+

+

Använd den här blanketten när du är sjuk. Kom ihåg att skicka med intyg från läkare.

Läs mer på csn.se.