|  |
| --- |
| **BILAGOR** |
| **Dokument som du måste skicka in tillsammans med denna blankett:** |
| * **Specifikation av mikrodata som önskas från SCB** *Beskriv population och variabler.* |
| * **Forskningsplan** (gäller endast forskningsändamål) |
| * **Ansökan om etikprövning och beslut om godkännande** (gäller endast forskningsändamål, i förekommande fall)**.** |
|  |
| **Mejla denna blankett tillsammans med bilagorna till:** |
| [mikrodata.individ@scb.se](mailto:mikrodata.individ@scb.se%20@scb.se) |
|  |
| **1.  Beställningen avser**  Statistikändamål (punkt 2-6)  Forskningsändamål (punkt 2-10) |
| **2.    Kortfattad beskrivning av vad beställningen gäller (syfte och bakgrund).** |
| *Bifoga gärna även en längre beskrivning som bilaga.* |
|  |
|  |
| **3.    Kontaktperson** |
| Namn |
|  |
| Telefon |
|  |
| E-postadress |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **4.    Leveransadress** |
| Myndighet/Företag |
|  |
| Institution/Enhet/Avdelning |
|  |

|  |
| --- |
| Namn |
|  |
| Gata |
|  |
| Postnummer och postort |
|  |
|  |
| **5.    Faktureringsuppgifter** |
| Kod för elektronisk fakturering |
|  |
| Fakturaadress |
| Adress |
| Postnr |
| Ort |
|  |
| **6.    Data från andra myndigheter** |
| *Observera att du måste göra en separat beställning till varje myndighet.* |
| Myndighet |
|  |
| Kontaktperson |
|  |
| Myndighet |
|  |
| Kontaktperson |
|  |
| Myndighet |
|  |
| Kontaktperson |
|  |
|  |
| **7.   Forskningsprojektets titel** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **8.    Forskningshuvudman (universitet/institution eller motsvarande)** |
| Huvudman |
|  |
| Organisationsnummer |
|  |

|  |
| --- |
| **9.    Behörig företrädare för forskningsprojektet** |
| Namn |
|  |
| Titel |
|  |
|  |
| **10.    Hänvisning till godkänd ansökan om etikprövning (i förekommande fall)** |
| *Var i den godkända ansökan till Etikprövningsnämnden framgår det att de önskade personuppgifterna för de begärda åren får behandlas inom ramen för forskningsprojektet? Ange sida eller sidor.* |
|  |