**VRAČILO NEPORABLJENIH SREDSTEV V OKVIRU ERASMUS+ KA1 POGODBENEGA LETA 2019**

**PROJEKTI MOBILNOSTI NA PODROČJU VISOKOŠOLSKEGA IZOBRAŽEVANJA MED DRŽAVAMI PROGRAMA (KA103)**

Dokument**[[1]](#footnote-1)** izpolnite in oddate v primeru, da do konca trajanja vašega projekta zaradi resnično utemeljenih razlogov ne boste uspeli realizirati vseh pogodbeno odobrenih mobilnosti in bi želeli finančna sredstva projekta oz. del njih predčasno vrniti nacionalni agenciji CMEPIUS.

V spodnje tabele vnesite zahtevane podatke:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv institucije |  |
| Številka zadeve (npr. KA1-HE-1/19) | KA1-HE-     /19 |
| Številka sporazuma (npr. 19-103-012515) | 19-103- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODOBRENA SREDSTVA/ŠT. MOBILNOSTI PO SPORAZUMU OZ. ZADNJEM DODATKU** | | |
| **Postavke proračuna** | **Št. mobilnosti** | **Odobrena sredstva (EUR)** |
| Mobilnost za namen študija (SMS) |  |  |
| Mobilnost za namen prakse (SMP) |  |  |
| Mobilnost za namen poučevanja (STA) |  |  |
| Mobilnost za namen usposabljanja (STT) |  |  |
| Organizacijska podpora |  |  |
| Skupaj odobreno |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODOBRENA SREDSTVA/ŠT. MOBILNOSTI PO VRAČILU SREDSTEV** | | |
| **Postavke proračuna** | **Št. mobilnosti** | **Odobrena sredstva (EUR)** |
| Mobilnost za namen študija (SMS) |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mobilnost za namen prakse (SMP) |  |  |
| Mobilnost za namen poučevanja (STA) |  |  |
| Mobilnost za namen usposabljanja (STT) |  |  |
| Organizacijska podpora |  |  |
| Skupaj odobreno |  |  |

Vračilo sredstev mora biti tehtno argumentirano in resnično zadnji ukrep. Navedite zakaj mobilnosti ne boste mogli izvesti v pogodbenem obdobju, kakšnih ukrepov ste se v smeri realizacije že poslužili, zakaj ti ukrepi niso bili učinkoviti. Prav tako podajte načrt, kako boste kvantitativne cilje v prihodnjih projektih uspešneje realizirali.

**Pomanjkljivo argumentirano vračilo sredstev lahko vpliva na končno oceno izvedbe projekta (upravljanje s sredstvi je eden od kriterijev vrednotenja).**

|  |
| --- |
|  |

**Zakoniti zastopnik pogodbenika:**

Ime in priimek:

Naziv in funkcija:

S podpisom tega dokumenta potrjujem, da, zaradi zgoraj navedenih razlogov, ne bomo porabili pogodbeno odobrenih sredstev v višini       EUR. Če smo sredstva že prejeli, bomo ustrezni znesek, na podlagi zahtevka za vračilo, vrnili.

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj:       Datum:

Žig organizacije

**Erasmus+ koordinator oz. oseba, ki je izpolnila dokument**:

Ime in priimek:

1. Obrazec za vračilo sredstev je potrebno oddati najkasneje do konca avgusta 2021. Vrnjena sredstva bo NA dodelila mobilnostim, ki so navedene na rezervni listi [Sklepa o izboru 2019](http://www.erasmusplus.si/wp-content/uploads/2018/10/SKLEP-KA103_KA108_2019_corr.pdf). NA bo presodila o oddani vlogi za vračilo sredstev in pripravila morebitni dodatek k sporazumu za zmanjšanje pogodbeno odobrenih sredstev. [↑](#footnote-ref-1)