**ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO SPORAZUMA**

**ERASMUS+ KA102 projekti mobilnosti na področju poklicnega in strokovnega izobraževanja**

Sprememba sporazuma o dodelitvi nepovratnih sredstev je predmet pisne prošnje, datirane in podpisane s strani zakonitega zastopnika organizacije upravičenke oz. koordinatorja projekta. Zahtevek za spremembo sporazuma je predmet formalne obravnave s strani nacionalne agencije. Vsaka sprememba mora biti odobrena v naprej. Sprememba sporazuma je veljavna šele po odobritvi in podpisu dodatka k sporazumu s strani nacionalne agencije.

V primeru spremembe kontaktne osebe – koordinatorja/-ice projekta, spremembe zakonitega zastopnika/-ce organizacije ali spremembe naslova/sedeža organizacije upravičenke, dodatek k sporazumu **ni potreben**. V omenjenih primerih pošljite obvestilo o spremembi na elektronski naslov skrbnika/-ce projekta.

**NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA**

Izpolnjen, podpisan in žigosan zahtevek (obrazec), skupaj z morebitnimi zahtevanimi dodatki, pošljete:

1. po elektronski pošti (sken obrazca in morebitnih prilog) na naslov: erasmusplus-ka1@cmepius.si **in** na naslov vašega skrbnika/-ce projekta KA102/KA116 na CMEPIUS: neza.repansek@cmepius.si **ali** alen.krasevec@cmepius.si; v zadevo sporočila navedite številko zadeve, npr. »Sprememba sporazuma KA1-VET-01/20«.

**ali**

1. po navadni pošti na naslov: CMEPIUS, Ob železnici 30a, 1000 Ljubljana, s pripisom: »KA102 sprememba sporazuma«.

Skrbnik/-ca vašega projekta vas bo o prejemu zahtevka obvestil/-a po elektronski pošti; odločitev o zahtevku pa bo sprejeta najpozneje v 30 koledarskih dneh.

**OSNOVNI PODATKI O INSTITUCIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv institucije:**  | Click or tap here to enter text. |
| **Številka zadeve (npr. KA1-VET-8/20):**  | KA1-VET-Click or tap here to enter text. |
| **Številka sporazuma:** |  -102- Click or tap here to enter text. |
| **Trajanje projekta:** |  mesecev |
| **Oseba, ki je izpolnila poročilo:** | **Ime in priimek:** | Click or tap here to enter text. |
| **Kontaktni e-naslov:** | Click or tap here to enter text. |

**VSEBINA DODATKA K SPORAZUMU**

Zahtevek za spremembo sporazuma zadeva eno ali več spodaj navedenih postavk (prosimo, označite ustrezna okenca):

[ ]  A – Sprememba naziva institucije

[ ]  B – Sprememba številke bančnega računa

[ ]  C – Sprememba trajanja projekta

[ ]  D – Zahtevek za prenos sredstev med postavkami/spremembe prenosov med postavkami

V nadaljevanju obrazec izpolnite le pri točki, kjer zaprošate za spremembo sporazuma.

**A) SPREMEMBA NAZIVA INSTITUCIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv institucije – PRED spremembo:** | Click or tap here to enter text. |
| **Naziv institucije – NOVI:** | Click or tap here to enter text. |
| **Matična številka:** | Click or tap here to enter text. |
| **OID koda:** | Click or tap here to enter text. |
| **Podatke obvezno popravite tudi na platformi Erasmus+ in Evropska solidarnostna enota (OID koda).** |

**B) SPREMEMBA ŠTEVILKE BANČNEGA RAČUNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOVA številka bančnega računa:** | Click or tap here to enter text. |
| **Naziv banke:** | Click or tap here to enter text. |
| **Matična številka:** | Click or tap here to enter text. |
| **OID koda:** | Click or tap here to enter text. |
| **Prosimo, navedite razloge za spremembo bančnega računa.** | Click or tap here to enter text. |
| **Obvezna priloga:** | **Prosimo, priložite zahtevku izpolnjen in podpisan obrazec *Finančna identifikacija*.\*** |

\*Obvezno naložite novo/popravljeno Finančno identifikacijo na platformo Erasmus+ in Evropska solidarnostna enota.

**C) SPREMEMBA TRAJANJA PROJEKTA**

[ ]  Podaljšanje trajanja projekta (1 do 12 mesecev) – za Click here to enter text. mesec/-ev

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosimo, navedite razloge za spremembo trajanja projekta (največ pol strani).** | Click or tap here to enter text. |

**D) ZAHTEVEK ZA PRENOS SREDSTEV MED POSTAVKAMI/SPREMEMBE PRENOSOV MED POSTAVKAMI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosimo, navedite razloge za prenos sredstev med postavkami (največ pol strani). Obvezno opredelite višino potnih stroškov (pas razdalje) za novo mobilnost, trajanje nove mobilnosti (posebej dnevi aktivnosti ter dnevi potovanja) ter državo gostiteljico.** | Click or tap here to enter text. |

V členu *»I.3.3 Proračunske prerazporeditve brez spremembe«* Sporazuma o nepovratnih sredstvih so navedeni prenosi in omejitve glede prenosov. V primeru, da želite narediti večje prenose kot so navedeni v sporazumu oz. želite prenesti sredstva na postavke, ki vam prvotno niso bile odobrene s sporazumom, izpolnite spodnji tabeli.

|  |
| --- |
| Želeli bi zaprositi za prenos sredstev iz postavke na postavko v višini EUR. |
| **Pri izpolnjevanju tabele si lahko pomagate z izvozom podatkov iz MT+.****Tabela 1: Novo stanje po prenosu sredstev** |
|  | **Št. udeležencev mobilnosti (brez spremljevalnih oseb)**  | **Povprečno trajanje na udeleženca\* (brez spremljevalnih oseb)** | **Število spremljevalnih oseb** | **Povprečno trajanje na spremljevalno osebo\*** |
| **VET-SHORT: Short term mobility of VET learners** |  |
| Skupina držav 1 |   |   |   |   |
| Skupina držav 2 |   |   |   |   |
| Skupina držav 3 |   |   |   |   |
| **Pasovi razdalje** |  |
| 10 – 99 km |   |  |   |  |
| 100 – 499 km |   |   |
| 500 – 1999 km |   |   |
| 2000 – 2999 km |   |   |
| 3000 – 3999 km |   |   |
| 4000 – 7999 km |   |   |
| 8000 – 19999 km |   |   |
| **VET-PLONG: Erasmus PRO- long term mobility of VET learners** |  |
| Skupina držav 1 |   |   |   |   |
| Skupina držav 2 |   |   |   |   |
| Skupina držav 3 |   |   |   |   |
| **Pasovi razdalje** |  |
| 10 – 99 km |   |  |   |  |
| 100 – 499 km |   |   |
| 500 – 1999 km |   |   |
| 2000 – 2999 km |   |   |
| 3000 – 3999 km |   |   |
| 4000 – 7999 km |   |   |
| 8000 – 19999 km |   |   |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Št. udeležencev mobilnosti (brez spremljevalnih oseb)**  | **Povprečno trajanje na udeleženca\* (brez spremljevalnih oseb)** | **Število spremljevalnih oseb** | **Povprečno trajanje na spremljevalno osebo\*** |
| **VET-PADV: Advance Planning Visit - Erasmus- PRO** |  |
| Skupina držav 1 |   |   |   |   |
| Skupina držav 2 |   |   |   |   |
| Skupina držav 3 |   |   |   |   |
| **Pasovi razdalje** |  |
| 10 – 99 km |   |  |   |  |
| 100 – 499 km |   |   |
| 500 – 1999 km |   |   |
| 2000 – 2999 km |   |   |
| 3000 – 3999 km |   |   |
| 4000 – 7999 km |   |   |
| 8000 – 19999 km |   |   |
| **VET-STA: Staff training abroad** |  |   |   |   |
| Skupina držav 1 |   |   |   |   |
| Skupina držav 2 |   |   |   |   |
| Skupina držav 3 |   |   |   |   |
| **Pasovi razdalje** |  |
| 10 – 99 km |   |  |   |  |
| 100 – 499 km |   |   |
| 500 – 1999 km |   |   |
| 2000 – 2999 km |   |   |
| 3000 – 3999 km |   |   |
| 4000 – 7999 km |   |   |
| 8000 – 19999 km |   |   |
| **VET-TAA: Teaching/training assignments abroad** |  |
| Skupina držav 1 |   |   |   |   |
| Skupina držav 2 |   |   |   |   |
| Skupina držav 3 |   |   |   |   |
| **Pasovi razdalje** |  |
| 10 – 99 km |   |  |   |  |
| 100 – 499 km |   |   |
| 500 – 1999 km |   |   |
| 2000 – 2999 km |   |   |
| 3000 – 3999 km |   |   |
| 4000 – 7999 km |   |   |
| 8000 – 19999 km |   |   |

\*Pri izračunu povprečnega trajanje upoštevajte morebitna dneva za pot.

**IZJAVA O USTREZNOSTI**

|  |  |
| --- | --- |
| **(Naziv) Ime in priimek zakonitega zastopnika:** | Click or tap here to enter text. |
| **Funkcija:** | Click or tap here to enter text. |

S podpisom potrjujem, da so vsi podatki v tem dokumentu po mojem najboljšem vedenju resnični in skladni z zahtevano spremembo sporazuma. Podane informacije v zahtevku so bile potrjene s strani odgovornih oseb partnerjev konzorcija[[1]](#footnote-1).

Kraj: Click or tap here to enter text. Datum: Click or tap to enter a date.

Podpis:

Žig organizacije (če ga uporabljate)

1. Relevantno le za prijavo s strani konzorcija. [↑](#footnote-ref-1)