**VLOGA ZA SPREMEMBO SPORAZUMA V OKVIRU PROGRAMA ERASMUS+ KLJUČNI UKREP 1: UČNA MOBILNOST POSAMEZNIKOV**

**Erasmus+ KA171 projekti mobilnosti za študente in osebje v terciarnem izobraževanju z državami, ki niso pridružene programu**

**Pogodbeno leto 2022**

Vloga za spremembo sporazuma mora biti oddana pisno v elektronski obliki, podpisana s strani zakonitega zastopnika pogodbenika in je predmet formalne obravnave s strani nacionalne agencije. Vsaka sprememba mora biti odobrena v naprej.

Vloga za spremembo mora biti ustrezno utemeljena, imeti mora priložena ustrezna dokazila in mora biti poslana dovolj zgodaj pred predvidenim začetkom zahtevane spremembe, za podaljšanje projekta pa najkasneje en mesec pred koncem obdobja izvajanja projekta. Sprememba sporazuma je veljavna šele po odobritvi in podpisu dodatka k sporazumu s strani nacionalne agencije.

V primeru spremembe kontaktne osebe – koordinatorja[[1]](#footnote-1) projekta, spremembe zakonitega zastopnika organizacije ali spremembe naslova/sedeža organizacije upravičenke, dodatek k sporazumu **ni potreben**. V omenjenih primerih pošljite zgolj obvestilo o spremembi na elektronski naslov skrbnika projekta.

**NAVODILA ZA IZPOLNJEVANJE OBRAZCA**

Izpolnjeno vlogo, podpisano z digitalnim elektronskim potrdilom, skupaj z morebitnimi zahtevanimi dokazili, **pošljite po elektronski pošti na naslov** **gp.cmepius@cmepius.si** **IN na naslov vašega skrbnika projekta na CMEPIUS. Sklicujte se na št. zadeve. Naslov elektronske pošte naj bo: »Vloga za spremembo sporazuma [št. zadeve].**

Odločitev o zahtevanih spremembah bo sprejeta najpozneje v 30 koledarskih dneh.

**OSNOVNI PODATKI O INSTITUCIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv institucije:** |   |
| Sedež institucije : | Click or tap here to enter text. |
| Koordinator projekta: | Click or tap here to enter text. |

**OSNOVNI PODATKI O PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Številka sporazuma/št. projekta: | Click or tap here to enter text. |
| Številka zadeve: | KA1-Click or tap here to enter text. |
| Začetek projekta: Click or tap to enter a date. | Konec projekta: Click or tap to enter a date. |

**VSEBINA VLOGE ZA SPREMEMBO SPORAZUMA**

Zahtevek za spremembo sporazuma (vključujoč predhodne dodatke k sporazumu) 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 – Sprememba partnerske visokošolske institucije

[ ]  E – 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 – PO spremembi:** | 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. |

Pomembno! Podatke obvezno popravite na [portalu ORS](https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/organisation-registration/screen/home) (OID koda)!

Dokazilo za spremembo je izpis iz Poslovnega registra (Ajpes).

**B) SPREMEMBA ŠTEVILKE BANČNEGA RAČUNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOVA številka bančnega računa:** |   |
| **Naziv banke:** |   |
| **Matična številka:** |   |
| **Davčna številka:** | Click or tap here to enter text. |
| **OID koda:** |   |
| **Prosimo, navedite razloge za spremembo bančnega računa.** |   |
| Click or tap here to enter text. |
|  |  |

Pomembno! Podatke obvezno popravite na [portalu ORS](https://webgate.ec.europa.eu/erasmus-esc/organisation-registration/screen/home) (OID koda)!

Dokazilo za spremembo je izpolnjen in podpisan obrazec [Finančna identifikacija](https://ec.europa.eu/info/sites/default/files/about_the_european_commission/eu_budget/fich_sign_ba_gb_sl.pdf).

**C) SPREMEMBA TRAJANJA PROJEKTA**

[ ]  Podaljšanje trajanja projekta – na 36 mesecev

|  |  |
| --- | --- |
| **Prosimo, navedite razloge za spremembo trajanja projekta (največ pol strani).** |   |

**D) SPREMEMBA PARTNERSKE VISOKOŠOLSKE INSTITUCIJE**

Opomba: za spremembo neakademske institucije oz. institucije, ki niso izobraževalne, ni potrebna sprememba sporazuma, temveč zgolj obvestilo skrbnika vašega projekta po elektronski pošti.

Lahko dodate več institucij hkrati tako, da kopirate D3 del.

**D.1 Država:**

**D.2 S seznama partnerskih institucij želimo odstraniti (uradno ime partnerske institucije):**

**D.3 Na seznam partnerskih institucij želimo dodati:**

Uradno ime partnerske institucije:

Kontaktna oseba:

Elektronski naslov kontaktne osebe:

Kratka utemeljitev:

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

Za pogodbeno dovoljene prenose zapisane v členu *»I.3.3 Proračunske prerazporeditve brez spremembe«* Sporazuma o nepovratnih sredstvih, dodatek k sporazumu ni potreben, zato zahtevka v tem primeru ne izpolnjujete.

**Prenos: Želeli bi zaprositi za prenos sredstev med odhodnimi in dohodnimi mobilnostmi.**

**Država:**

**Odobreno po sporazumu na postavkah:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tip mobilnosti | Smer mobilnosti | Pas razdalje | Trajanje | Število oseb |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

**Novo zaprošeno:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tip mobilnosti | Smer mobilnosti | Pas razdalje | Trajanje | Število oseb |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |

|  |
| --- |
| **Razlogi za prenos sredstev med postavkami (največ pol strani, za vsako državo posebej):** |
|  |

S podpisom tega dokumenta potrjujem, da so navedene informacije v tem obrazcu resnične in točne in da je oddana vloga popolna. Podane informacije v zahtevku so bile potrjene s strani odgovornih oseb partnerjev konzorcija[[2]](#footnote-2).

**Digitalni podpis zakonitega zastopnika projekta:** Click or tap here to enter text.

*Prostor za elektronski podpis*

*ALI*

**Lastnoročni podpis zakonitega zastopnika projekta:** Click or tap here to enter text.

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

Podpis: Žig institucije:

1. V tem razpisu so uporabljeni izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, uporabljeni kot nevtralni za ženski in moški spol. [↑](#footnote-ref-1)
2. Relevantno le za prijavo s strani konzorcija. [↑](#footnote-ref-2)