|  |
| --- |
|  |



### **Ključni ukrep 2, KA210: Manjša partnerstva**

### **Zahtevek za spremembo sporazuma**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Številka projekta: | | | Obdobje trajanja sporazuma: | | | | |
| Številka projekta: |  | |  | | | | |
| Razpisno leto: | 2021 | | Trajanje projekta:       (meseci) | | | | |
| Naslov projekta: | | | | | | | |
| Naziv organizacije (koordinator): | | | | | | | |
| Uradni pravni zastopnik:  koordinatorske organizacije: | | | | | | | |
| Predhodni dodatki k sporazumu | | NE: | |  | DA: |  | Število dodatkov: |

##### IZJAVA O USTREZNOSTI

Spodaj podpisani 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, vključenih v projekt.

...........................................................................................................………………………………………………………

(*Elektronski podpis uradnega pravnega zastopnika koordinatorske organizacije oz. podpis osebe, ki je podpisala sporazum o nepovratnih sredstvih.)*

Ime in priimek uradnega pravnega zastopnika

koordinatorske organizacije:

Delovno mesto / funkcija v organizaciji:

Kraj in datum:

Prosimo vas, da nam **izpolnjen in podpisan zahtevek za spremembo sporazuma posredujete na elektronski naslov** [**gp.cmepius@cmpius.si**](mailto:gp.cmepius@cmpius.si) **in na naslov vašega skrbnika projekta**.

V zadevo poslanega elektronskega sporočila zapišite »**Zahtevek za spremembo sporazuma, št. zadeve projekta** (primer: KA210-VET-0013/2021)«.

**VSEBINA DODATKA K SPORAZUMU**

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. Dodatek k sporazumu je veljaven šele po odobritvi in podpisu nacionalne agencije.

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 (vključno s kontaktnimi podatki novega zastopnika) na elektronski naslov skrbnika projekta.

Skrbnik vašega projekta vas o prejemu zahtevka za spremembo sporazuma obvestil na elektronski naslov kontaktne osebe projekta. Odločitev nacionalne agencije v zvezi z zahtevkom boste prejeli v roku 30 dni.

Zahtevek za dodatek k sporazumu (vključujoč predhodne dodatke k sporazumu) zadeva eno ali več spodaj navedenih postavk (prosimo, označite ustrezna okenca):

A – Odpoved partnerja[[2]](#footnote-2)

B – Nadomestitev partnerja

C – Sprememba delovnega programa[[3]](#footnote-3)

Č – Sprememba bančnega računa, naziva pogodbenika

D – Sprememba trajanja projekta

E – Sprememba poročanja – oddaje vmesnih in končnih poročil

F – Sprememba proračuna

G – Drugo (covid-19 testi)

|  |
| --- |
| **A. Odpoved partnerja/partnerjev** |

**Prosimo, navedite podatke o partnerjih, ki so odstopili, in napišite razloge za odstop.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv partnerske organizacije, ki je odstopila** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Razlogi za odstop (največ pol strani)** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |
| --- |
| **V primeru, da partnerja ne boste nadomestili z novim, prosimo, opišite prerazporeditev nalog med obstoječe partnerje (največ pol strani).** |
|  |

V primeru, da se projektu pridružuje nov/nadomestni partner, prosimo, izpolnite tudi del B.

**Seznam dodatkov, ki jih pošljite skupaj z zahtevkom za spremembo sporazuma:**

a) originalno pismo o odstopu, datirano in podpisano s strani uradnega pravnega zastopnika partnerske organizacije, ki odstopa od projekta (ob vložitvi zahtevka dovolj skenirano, najkasneje ob podpisu dodatka k sporazumu morate predložiti original);

b) poročilo o opravljenem delu partnerja, ki odstopa od projekta, pridobljene pravice do posameznih produktov in rezultatov, postopek odpovedi sporazuma, ki vključuje končni datum, sredstva, ki jih je partner že prejel, poročilo o porabljenih sredstvih in znesek, ki ga mora partner vrniti koordinatorju (če je potrebno);

c) prenovljeno tabelo s seznamom partnerjev in sredstvi po partnerjih.

**Opomba:** Odpoved partnerja/partnerjev navadno pripelje do spremembe prvotnega proračuna. Zato bo verjetno treba popraviti in upoštevati nove finančne tabele (glejte del F).

|  |
| --- |
| **B. Nadomestitev partnerja/partnerjev** |

**Prosimo, navedite podatke o partnerju (partnerjih), ki se je priključil projektu, in obrazložite razloge za priključitev.**

###### B.1 – Podatki o novem partnerju

|  |  |
| --- | --- |
| OID |  |
| Naziv organizacije v nacionalnem jeziku |  |
| Naziv organizacije (v latinici) |  |
| Matična številka |  |
| Vrsta organizacije |  |
| Ali je organizacija javna? |  |
| Ali je organizacija neprofitna? |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Naslov |  |
| Poštna številka |  |
| Kraj |  |
| Država |  |
| Regija |  |

###### Kontaktna oseba

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek | g.  ga. |  |
| Delovno mesto/funkcija |  | |
| Naslov |  | |
| Poštna številka |  | |
| Kraj |  | |
| Telefon | ++      / | |
| Faks | ++      / | |
| E-naslov |  | |

**Uradni pravni zastopnik**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ime in priimek | g. ga. |  |
| Delovno mesto /funkcija |  | |

**B.2** – **Razlog za priključitev**

|  |
| --- |
| **Prosimo, navedite naziv partnerja, ki je odstopil.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Splošni opis nadomestnega partnerja (partnerjev), ki se priključuje projektu: velikost, obseg dela, področja ekspertize in kompetenc v povezavi s projektnim predlogom (največ pol strani na partnerja, če je več kot eden)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Razlogi za priključitev (največ pol strani)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Spretnosti in ekspertiza ključnega osebja, vključenega v projekt na novi partnerski organizaciji, ki se priključuje projektu (omejitev je pet vrstic na osebo)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Prevzete naloge s strani novega partnerja in/ali porazdelitev nalog med vse partnerje (največ pol strani)** |
|  |

**Prosimo, dodajte strani, če je potrebno.**

**Seznam dodatkov, ki jih pošljite skupaj z zahtevkom za spremembo sporazuma:**

1. originalno mandatno pismo, vključujoč partnerjevo sofinanciranje, datirano, podpisano s strani uradnega pravnega zastopnika organizacije, ki se priključuje projektu (ob vložitvi zahtevka dovolj skenirano, najkasneje ob podpisu dodatka k sporazumu morate predložiti original);
2. prenovljeno tabelo s seznamom partnerjev in sredstvi po partnerjih.

**Opomba:** Nadomestitev partnerja/partnerjev navadno pripelje do spremembe prvotnega proračuna. Zato bo verjetno treba popraviti in upoštevati nove finančne tabele (glejte del F).

|  |
| --- |
| **C. Sprememba projektnega rezultata oz. delovnega programa** |

**Prosimo, navedite projektne rezultate (PR) in natančno pojasnite, kaj želite spremeniti** (prosimo, da uporabite oznake iz prijavnega obrazca).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Projektni rezultati (PR)** | | | | **Sodelujoče organizacije** |
| **Št. PR 1, 2, 3 …** | **Naslov PR** | **Datum začetka (dd/mm/llll)** | **Datum zaključka**  **(dd/mm/llll)** |
| **PR** |  |  |  |  |
| **PR** |  |  |  |  |
| **PR** |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Projektni rezultati** | **Predlagana sprememba k delovnemu programu, vključno z obrazložitvijo[[4]](#footnote-4) (največ pol strani)** |
| **PR** |  |
| **PR** |  |
| **PR** |  |
| **…** |  |

|  |
| --- |
| **Č. Sprememba bančnega računa ali naziva organizacije** |

**PODATKI O BANČNEM RAČUNU**

**Prosimo, priložite izpolnjen in podpisan obrazec *Finančna identifikacija*.**

|  |
| --- |
| **Razlogi za spremembo bančnega računa (največ pol strani)** |
|  |

**PODATKI O NAZIVU ORGANIZACIJE**

|  |
| --- |
| **Stari naziv** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | **Novi naziv** | |
|  |

|  |
| --- |
| **Razlogi za spremembo naziva (največ pol strani)** |

|  |
| --- |
| **D. Sprememba trajanja projekta** |

|  |  |
| --- | --- |
| Začetek projekta (dd/mm/llll) |  |
| Prejšnji zaključek projekta (dd/mm/llll) |  |
| Želena sprememba (število mesecev)[[5]](#footnote-5) |  |
| Novi zaključni datum (dd/mm/llll) |  |

|  |
| --- |
| **Razlogi za spremembo trajanja projekta (največ pol strani)** |
|  |

|  |
| --- |
| **E. Sprememba datumov poročanja** |

Vmesno poročilo  Končno poročilo

|  |  |
| --- | --- |
| Prejšnji rok za oddajo (dd/mm/llll) |  |
| Zahtevano podaljšanje (dnevi in/ali meseci) |  |
| Novi rok za oddajo (dd/mm/llll) |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Razlogi za spremembo datumov poročanja (največ pol strani)** |
|  |

|  |
| --- |
| **F. Sprememba proračuna** |

**Opomba:** Prosimo, upoštevajte, da skupnega zneska nepovratnih sredstev Erasmus+ ni mogoče povečati in da je treba upoštevati finančne določbe ustreznega razpisa ter sporazum o dodelitvi nepovratnih sredstev.

**Prosimo, opišite in upravičite predlagano spremembo k odobrenemu projektnemu proračunu (največ ena stran).**

|  |
| --- |
|  |
|  | | |

|  |
| --- |
| **G. Drugo** |

**Prosimo, opišite kakršno koli drugo predlagano spremembo k vašemu projektu (največ ena stran).**

|  |
| --- |
|  |

**Izpolni nacionalna agencija**

**Datum prejema vloge:**

**Obravnava zahtevka za spremembo sporazuma**

Predlagana sprememba projekta vodi v spremembo sporazuma :  DA  NE

Sprememba:

se odobri

se ne odobri

se odobri delno (pojasnilo:      )

Obrazložitev :

Nadaljnji postopki : [[6]](#footnote-6)

odgovorna oseba za finance pripravi in pošlje dodatek k sporazumu

skrbnik sporazuma obvesti pogodbenika o rešitvi vloge

Podpis skrbnika sporazuma:

Podpis Vodje E+ :

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. V primeru, da en partner nadomešča drugega, prosimo, označite okenci A in B. [↑](#footnote-ref-2)
3. Opozorilo: sprememba ne sme vplivati na primarne cilje projekta, kot so navedeni v originalnem sporazumu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Spremembe naj ne bi vplivale na začetne cilje projekta, kot so navedeni v podpisanem sporazumu. [↑](#footnote-ref-4)
5. Prosimo, vpišite znak minus, v kolikor želite skrajšati trajanje projekta. [↑](#footnote-ref-5)
6. Skrbnik sporazuma vas bo po e pošti obvestil o prejemu zahtevka za spremembo sporazuma, v roku 30 dni pa lahko pričakujete odločitev nacionalne agencije v zvezi z zahtevkom. [↑](#footnote-ref-6)