**KLJUČNI UKREP 2, AKCIJA KA210 – MANJŠA PARTNERSTVA**

**ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO SPORAZUMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Številka projekta:  \*v kolikor se sprememba podatkov nanaša na spremembo naziva institucije ali bančnega računa, navedite vse številke odprtih projektov (v izvajanju). | | | | Začetek projekta (datum): | | | |
| Številka zadeve: |  | | |  | | | |
| Razpisno leto: | 2023 | | | Trajanje projekta:       (meseci) | | | |
| Naslov projekta: | | | | | | | |
| Naziv koordinatorske organizacije: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Zakoniti zastopnik koordinatorske organizacije: | | | | | | | |
| Delovno mesto/funkcija zakonitega zastopnika[[1]](#footnote-1) v organizaciji: | | | | | | | |
| Predhodni dodatki k sporazumu (aneks) | | 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.)*

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

V zadevo poslanega elektronskega sporočila zapišite »**Zahtevek za spremembo sporazuma, št. zadeve projekta** (primer: KA210-VET-0013/2023)«.

**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 **najmanj 30 dni pred predvidenim začetkom zahtevane spremembe, za podaljšanje projekta pa najmanj 30 dni pred koncem obdobja izvajanja projekta**.

V primeru spremembe kontaktne osebe – koordinatorja 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.

Skrbnik vašega projekta vas bo 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 od oddaje zahtevka.

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)

D – Sprememba bančnega računa, naziva pogodbenika

\*V primeru spremembe naziva in bančnega računa institucije, ni potrebno predložiti »Vloge za spremembo sporazuma« za vsak projekt, ki je v izvajanju, temveč le-te navedite v predelu Osnovni podatki o projektu v zgornjem delu obrazca.

E – Sprememba trajanja projekta

|  |
| --- |
| **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 dokumentov, ki jih pošljite skupaj z zahtevkom za spremembo sporazuma:**

1. originalno pismo o odstopu, datirano in podpisano s strani uradnega zakonitega zastopnika partnerske organizacije, ki odstopa od projekta (ob vložitvi zahtevka dovolj skenirano, najkasneje ob podpisu dodatka k sporazumu morate predložiti original);
2. 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);
3. prenovljeno tabelo s seznamom partnerjev in sredstvi po partnerjih.

* Odpoved partnerja/partnerjev navadno pripelje do spremembe prvotnega proračuna. Zato je potrebno popraviti in upoštevati novo finančno prerazporeditev sredstev med partnerji.

|  |
| --- |
| **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 |  | |

**Zakoniti 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 dokumentov, 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.

* Nadomestitev partnerja/partnerjev navadno pripelje do spremembe prvotnega proračuna. Zato bo verjetno treba popraviti in upoštevati nove finančne tabele.

|  |
| --- |
| **C. Sprememba delovnega programa** |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aktivnosti** | | | |
| **Št. aktivnosti** | **Naslov aktivnosti** | **Datum začetka (dd/mm/llll)** | **Datum zaključka**  **(dd/mm/llll)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Predlagana sprememba k posamezni aktivnosti delovnega programa** |
|  |
|  |
|  |
|  |

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

**SPREMEMBA BANČNEGA RAČUNA – PODATKI O BANČNEM RAČUNU**

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

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

**SPREMEMBA NAZIVA ORGANIZACIJE – PODATKI O NAZIVU ORGANIZACIJE**

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

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **E. Sprememba trajanja projekta** | | |
| Začetek projekta (dd/mm/llll) |  |
| Zaključek projekta (dd/mm/llll) |  |
| Trenutno trajanje projekta v mesecih |  |
| Želena sprememba (število mesecev)[[4]](#footnote-4) |  |
| Novi zaključni datum (dd/mm/llll) |  |

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

1. V tem dokumentu so uporabljeni izrazi, ki se nanašajo na osebe in so zapisani v moški slovnični obliki, uporabljeni kot nevtralni za vse spole. [↑](#footnote-ref-1)
2. V primeru, da en partner nadomešča drugega, prosimo, označite okenci A in B. [↑](#footnote-ref-2)
3. Sprememba ne sme vplivati na primarne cilje projekta, kot so navedeni v originalnem sporazumu. [↑](#footnote-ref-3)
4. Prosimo, vpišite znak minus, v kolikor želite skrajšati trajanje projekta. Pri spremembi trajanja projekta upoštevajte, da je maksimalno trajanje projekta 24 mesecev in da se mora projekt zaključiti najkasneje do 31. 12. 2025 (velja za projekte, odobrene v 1. roku) oz. do 31. 8. 2026 (velja za projekte, odobrene v 2. roku). [↑](#footnote-ref-4)