**VLOGA ZA SPREMEMBO SPORAZUMA V OKVIRU PROGRAMA ERASMUS+ KLJUČNI UKREP 1: AKREDITIRANI PROJEKTI ZA MOBILNOST POSAMEZNIKOV – akcija KA121**

**POGODBENO LETO 2025**

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 (skupaj s kontaktnimi podatki nove kontaktne osebe– telefonska številka in elektronski naslov) 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. projekta in št. zadeve. Zadeva elektronske pošte naj bo: **»Vloga za spremembo sporazuma [št. zadeve]«.**

Odločitev o zahtevanih spremembah bo sprejeta najpozneje v 30 koledarskih dneh od prejema popolne vloge.

**OSNOVNI PODATKI O INSTITUCIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv organizacije pogodbenice: | Click or tap here to enter text. |
| Sedež institucije : | Click or tap here to enter text. |
| Pooblaščena oseba za podpis sporazuma (zakoniti zastopnik): | Click or tap here to enter text. |
| Koordinator projekta: | Click or tap here to enter text. |
| Elektronski naslov koordinatorja projekta: |  |

**OSNOVNI PODATKI O PROJEKTU**

|  |  |
| --- | --- |
| Številka projekta:\*v kolikor se sprememba podatkov nanaša na spremembo naziva institucije ali bančnega računa, navedite vse številke odprtih projektov (v izvajanju) | Click or tap here to enter text. |
| Številka zadeve: | 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. |
| Trajanje projekta v mesecih: | Click or tap here to enter text. |

**VSEBINA VLOGE ZA SPREMEMBO SPORAZUMA**

Vloga za spremembo sporazuma se nanaša **na eno ali več** spodaj navedenih postavk (prosimo, označite ustrezna okenca):

[ ]  **A – Sprememba naziva institucije**

\*V primeru spremembe naziva 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.

[ ]  **B – Sprememba številke bančnega računa**

\*V primeru spremembe številke bančnega računa, 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.

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

[ ]  **D – Zahtevek za spremembo članov konzorcija, drugo**

[ ]  **E – Zahtevek za dodatna sredstva za izredne stroške in/ali za podporo udeležencu za vključenost**

[ ]  **F – Zahtevek za odobritev sodelovanja s podpornimi organizacijami**

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

**A) SPREMEMBA NAZIVA INSTITUCIJE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv institucije – PRED spremembo:** |  |
| **Naziv institucije – NOVI:** |  |
| **Matična številka:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **OID koda:** |  |

**Pomembno!** Na portalu ORS je potrebno posodobiti finančno identifikacijo: [**https://www.cmepius.si/razpisi/registracija-organizacije-koda-oid/**](https://www.cmepius.si/razpisi/registracija-organizacije-koda-oid/)

**OBVEZNA PRILOGA:** Dokazilo za spremembo je izpolnjen in podpisan dokument [Obrazec](https://commission.europa.eu/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/forms-contracts_en) za pravno osebo in finančno identifikacijo.

**OBVEZNA PRILOGA:** Dokazilo za spremembo je izpis iz Poslovnega registra (Ajpes).

**B) SPREMEMBA ŠTEVILKE BANČNEGA RAČUNA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOVA številka bančnega računa:** |  |
| **Naziv banke:** |  |
| **Matična številka:** |  |
| **Davčna številka:** |  |
| **OID koda:** |  |
| **Prosimo, navedite razloge za spremembo bančnega računa:** |
|  |

**Pomembno!** Na portalu ORS je potrebno posodobiti finančno identifikacijo: [**https://www.cmepius.si/razpisi/registracija-organizacije-koda-oid/**](https://www.cmepius.si/razpisi/registracija-organizacije-koda-oid/)

**OBVEZNA PRILOGA:** Dokazilo za spremembo je izpolnjen in podpisan dokument [Obrazec](https://commission.europa.eu/funding-tenders/procedures-guidelines-tenders/information-contractors-and-beneficiaries/forms-contracts_en) za pravno osebo in finančno identifikacijo.

**C) ZAHTEVEK ZA PRENOS SREDSTEV IZ POSTAVKE »PODPORE ZA VKLJUČEVANJE ZA UDELEŽENCE«**

Pri prenosu sredstev je potrebno upoštevati določila sporazuma, ki določa:

SPLOŠNI POGOJI; **Člen 5.5 Proračunska prožnost**

*»Razčlenitev proračuna se lahko prilagodi – brez spremembe (glej člen 39) – s prerazporeditvami (med proračunskimi kategorijami), če to ne pomeni bistvene ali pomembne spremembe opisa ukrepa iz Priloge 1.*

*Vendar:*

* *za druge spremembe je potrebna sprememba ali poenostavljena odobritev, če je to izrecno določeno v Prilogi 5.«*

in

PRILOGA 5 – POSEBNA PRAVILA; **Člen** **2. Proračunska prožnost (– člen 5.5)**

|  |
| --- |
| **Prosimo, navedite razloge za prenos sredstev med proračunskimi postavkami (največ pol strani).**  |
| Click or tap here to enter text. |

*»V zvezi s členom 5.5 je potrebna sprememba, če proračunske prerazporeditve iz proračunske kategorije Podpora za vključevanje za udeležence presegajo 15 % skupnih sredstev v tej kategoriji.«*

|  |
| --- |
| Želeli bi zaprositi za:* prenos sredstev iz postavke »podpore za vključevanje za udeležence«
* v višini EUR: Click or tap here to enter text.
* na vrste aktivnosti (npr. tečaji in usposabljanje; lahko navedete več aktivnosti) Click or tap here to enter text.

Navedite dodatno številno mobilnosti na posamezni aktivnosti oz. podaljšano trajanje (v številu dni) pri obstoječih aktivnosti: Click or tap here to enter text. |

**D) ZAHTEVEK ZA SPREMEMBO ČLANOV KONZORCIJA, DRUGO**

|  |
| --- |
| **Prosimo, navedite vrste sprememb in razloge za spremembo.** **Po potrebi priložite podrobnejšo tabelo.** |
| Click or tap here to enter text. |
| POMEMBNO: Vselej, ko želite spremeniti sestavo članov konzorcija, morate predložiti [**mandatno pismo**](https://www.cmepius.si/objave/pogodbena-dokumentacija/pogodbena-dokumentacija-razpis-erasmus-2025/)**,** ki mora biti **podpisano**  s strani zakonitega zastopnika **novega člana konzorcija.** Vzorec mandatnega pisma je del Sporazuma (Priloga 4). Na voljo je tudi na spletni strani - [**mandatno pismo**](https://www.cmepius.si/objave/pogodbena-dokumentacija/pogodbena-dokumentacija-razpis-erasmus-2025/)**.**Vsi člani konzorcija morajo biti registrirani/ imetniki OID kode (navodila za registracijo so na voljo - https://www.cmepius.si/razpisi/registracija-organizacije-koda-oid/)V kolikor dodajate nove člane konzorcija prosim izpolnite spodnjo tabelo. |

**TABELA – NOVI ČLANI KONZORCIJA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Naziv organizacije | OID koda organizacije | Primarna kontaktna oseba  | Kontaktni podatki primarne kontaktne osebe (elektronska pošta in telefonska številka) | Zakoniti zastopnik | Kontaktni podatki zakonitega zastopnika (elektronska pošta in telefonska številka) | Začetni datum / pričetek članstva v konzorciju |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| *Dodajte nove vrstice če je potrebno* |  |  |  |  |  |  |

**E) ZAHTEVEK ZA DODATNA SREDSTVA ZA IZREDNE STROŠKE ( 1-dragi potni stroški, 2- podpora udeležencu za vključevanje, 3-vizumi in z njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala)**

**1)** [ ]  **Vloga za dodatna sredstva za drage potne stroške**

V razpisnem letu 2025 imajo **udeleženci** **mobilnosti** v programu Erasmus+ možnost, da pridobijo sredstva za kritje potnih stroškov v primeru dragih potnih stroškov v skladu z določili Vodnika za prijavitelje 2025 in Prilogo 2 k sporazumu za nepovratna sredstva.

**Za pridobitev sredstev je potrebno upoštevati naslednje pogoje:**

* običajno pravilo financiranja (prispevek na enoto) ne krije vsaj 70 % upravičenih potnih stroškov,
* upravičenec lahko zaprosi za največ 80 % upravičenih dejanskih stroškov za drage potne stroške,
* upravičeni stroški so **stroški najvarčnejšega, a tudi najučinkovitejšega načina potovanja**.

V spodnjo tabelo vnesite zahtevane podatke. V primeru večjega števila udeležencev, prosim izpolnite **tabelo (**[**9a\_Vloga\_sprememba\_sporazuma\_dodatna\_sredstva\_TABELA\_KA121**](https://www.cmepius.si/wp-content/uploads/2025/09/9a_Vloga_sprememba_sporazuma_dodatna_sredstva_TABELA_KA121_final.xlsx)**)**, list A.

|  |  |
| --- | --- |
| Tip mobilnosti (sledenje na delovnem mestu, udeležba na strukturiranem tečaju, mobilnost učencev/dijakov/učečih se odraslih …) | Click or tap here to enter text. |
| Ime in priimek udeleženca | Click or tap here to enter text. |
| Organizacija gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Država gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Kraj usposabljanja/poučevanja | Click or tap here to enter text. |
| Dejanski dragi potni stroški od kraja organizacije pošiljateljice do kraja usposabljanja/poučevanja in nazaj. | **EUR** |
| Zaprošena sredstva za kritje dragih potnih stroškov (maksimalno 80 % dejanskih potnih stroškov). | **EUR** |
| **Utemeljite vlogo za pridobitev sredstev za kritje dragih stroškov poti** (utemeljitev naj izkazuje, da je izbran način potovanja najvarčnejši in najučinkovitejši ter da stroški na enoto ne krijejo vsaj 70 % stroška tega potovanja) |
| Click or tap here to enter text. |

**Obvezna priloga**: informacija o ceni dragih potnih stroškov (izpis cenika, predračun, ponudba ipd.).

Sredstva za drage potne stroške, odobrena v tej vlogi, so največ v višini 80 % upravičenih dejanskih stroškov.

**2)** [ ]  **Vloga za dodatna sredstva za podporo pri vključevanju udeležencev z manj priložnostmi**

V razpisnem letu 2025 imajo udeleženci mobilnosti v programu Erasmus+ možnost, da pridobijo dodatna sredstva za stroške, ki so neposredno povezani z udeleženci z manj priložnostmi in ki niso kriti v okviru proračunskih kategorij na podlagi prispevkov na enoto, v skladu z določili Vodnika za prijavitelje 2025 in Prilogo 2 k sporazumu za nepovratna sredstva.

V spodnjo tabelo vnesite zahtevane podatke. V primeru večjega števila udeležencev, prosim izpolnite **tabelo (**[**9a\_Vloga\_sprememba\_sporazuma\_dodatna\_sredstva\_TABELA\_KA121**](https://www.cmepius.si/wp-content/uploads/2025/09/9a_Vloga_sprememba_sporazuma_dodatna_sredstva_TABELA_KA121_final.xlsx)**)**, list B.

|  |  |
| --- | --- |
| Tip mobilnosti | Click or tap here to enter text. |
| Ime in priimek udeleženca | Click or tap here to enter text. |
| Organizacija gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Država gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Zaprošena sredstva za podporo za vključevanje za udeležence z manj priložnostmi (100 % dejanskih stroškov). | **EUR** |
| **Utemeljite vlogo za sredstva za dodatne stroške, ki so neposredno povezani z udeleženci z manj priložnostmi** |
| Click or tap here to enter text. |

Vloga mora biti oddana po izboru udeleženca za Erasmus+ mobilnost ter pravočasno pred začetkom mobilnosti.

**Obvezna priloga**: informacija o ceni zahtevanih dodatnih sredstev (izpis cenika, predračun, ponudba ipd.).

Sredstva za podporo za vključevanje za udeležence z manj priložnostmi, odobrena v tej vlogi, bodo v višini 100 % upravičenih stroškov, ki bodo dejansko nastali.

**3)** [ ]  **Vloga za dodatna sredstva za vstopne pogoje (vizumi in z njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala)**

V razpisnem letu 2025 imajo udeleženci mobilnosti v programu Erasmus+ možnost, da pridobijo dodatna sredstva za stroške povezane z vstopnimi pogoji v državo kot so vizumi in z njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala, ki niso kriti v okviru proračunskih kategorij na podlagi prispevkov na enoto, v skladu z določili Vodnika za prijavitelje 2025 in Prilogo 2 k sporazumu za nepovratna sredstva.

V spodnjo tabelo vnesite zahtevane podatke. V primeru večjega števila udeležencev, prosim izpolnite **tabelo** **(**[**9a\_Vloga\_sprememba\_sporazuma\_dodatna\_sredstva\_TABELA\_KA121**](https://www.cmepius.si/wp-content/uploads/2025/09/9a_Vloga_sprememba_sporazuma_dodatna_sredstva_TABELA_KA121_final.xlsx)**),** list C.

|  |  |
| --- | --- |
| Tip mobilnosti | Click or tap here to enter text. |
| Ime in priimek udeleženca | Click or tap here to enter text. |
| Organizacija gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Država gostiteljica | Click or tap here to enter text. |
| Zaprošena sredstva za vstopne pogoje: vizumi in z njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala (100 % dejanskih stroškov) | **EUR** |
| **Utemeljite vlogo za sredstva za dodatne stroške, ki so neposredno povezani z vstopnimi pogoji (vizumi in iz njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala).** |
| Click or tap here to enter text. |

Vloga mora biti oddana po izboru udeleženca za Erasmus+ mobilnost ter pravočasno pred začetkom mobilnosti.

**Obvezna priloga**: informacija o ceni zahtevanih dodatnih sredstev (izpis cenika, predračun, ponudba ipd.).

Sredstva za vstopne pogoje (vizumi in z njimi povezani stroški, dovoljenja za prebivanje, cepljenja, zdravniška spričevala), odobrena v tej vlogi, bodo v višini 100 % upravičenih stroškov, ki bodo dejansko nastali.

|  |
| --- |
| **F – Zahtevek za odobritev sodelovanja s podpornimi organizacijami** |

V skladu z določili Vodnika za prijavitelje 2025 mora sodelovanje s podpornimi organizacijami odobriti nacionalna agencija pred izvedbo mobilnosti.

Podporna organizacija je organizacija, ki pomaga organizaciji upravičenki pri praktičnih vidikih izvajanja projekta, ki se ne nanašajo na osrednje projektne naloge kot so finančno upravljanje sredstev programa, stik z nacionalno agencijo, poročanje o izvedenih aktivnostih, odločitve, ki neposredno vplivajo na vsebino, kakovost in rezultate izvedenih aktivnosti (na primer: izbira vrste aktivnosti, trajanje in organizacija gostiteljica, opredelitev in ocena učnih izidov itd.).

 **OSNOVNI PODATKI O PODPORNI ORGANIZACIJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **OID podporne organizacije:** | Click or tap here to enter text. |
| **Uradni naziv podporne organizacije:** | Click or tap here to enter text. |
| **Naslov podporne organizacije**  | Click or tap here to enter text. |
| **Mesto:** | Click or tap here to enter text. |
| **Država:** | Click or tap here to enter text. |
| **Spletna stran:** | Click or tap here to enter text. |

Ali je podporna organizacija mednarodna organizacija?

[ ]  Da

[ ]  Ne

Ali je podporna organizacija pravna oseba ali fizična oseba?

[ ]  Pravna oseba (podjetje/ institucija)

[ ]  Fizična oseba

Ali je podporna organizacija zasebna ali javna ustanova?

[ ]  Zasebna ustanova

[ ]  Javna ustanova

Ali je podporna organizacija profitna ali ne-profitna organizacija?

[ ]  Profitna organizacija

[ ]  Neprofitna organizacija

Ali bo podporna organizacija prejela plačilo za usluge, ki vam jih bo nudila?

[ ]  Da

[ ]  Ne

|  |
| --- |
| **Prosimo, odgovorite na spodnja vprašanja vezano na posamezno podporno organizacijo s katero želite sodelovati:** |
| Ime podporne organizacije: |
| - Katere naloge bo opravljala podporna organizacija za dotični projekt? |
| ODG: |
| - Kako ste izbrali podporno organizacijo? Katere ukrepe ste izvedli, da ste zagotovili najboljšo kakovost ponujenih storitev za ceno le-teh? |
| ODG: |
| - Kakšen bo doprinos sodelovanja s podpornimi organizacijami k organizacijskemu razvoju vaše institucije ter h kakovostni izvedbi načrtovanih mobilnosti? |
| ODG: |
| - Kako boste zagotovili nadzor nad osrednjimi projektnimi nalogami pri aktivnostih pri katerih bo sodelovala podporna organizacija? |
| ODG: |
| - Kako boste zagotovili nadzor nad izvedenimi storitvami izbrane podporne organizacije? |
| ODG: |

**\*Če želite dodati več podpornih organizacij za vsako dodajte svojo tabelo in utemeljitev.**

[ ]  **Potrjujem, da sem prebral/a in razumel/a pravila ter določila o osrednjih nalogah projekta, kot so opredeljena v** [**Vodniku za prijavitelje 2025**](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/programme-guide/erasmus-programme-guide/introduction) **ter določena v** [**standardih kakovosti Erasmus+.**](https://erasmus-plus.ec.europa.eu/document/erasmus-quality-standards-mobility-projects-vet-adults-schools) **Razumem, da ima nespoštovanje pravil, lahko vpliv na znižanje zneska nepovratnih sredstev Erasmus+ projekta.**

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

*Prostor za elektronski podpis*

S podpisom tega dokumenta potrjujem, da so navedene informacije v tem obrazcu resnične in točne in da je oddana vloga popolna.

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)