**VLOGA ZA DODELITEV DODATNIH SREDSTEV ZA UDELEŽENCE S POSEBNIMI POTREBAMI**

**V OKVIRU PROGRAMA ERASMUS+**

**KA103: projekti mobilnosti v terciarnem izobraževanju med programskimi državami**

**Pogodbeno leto 2020**

Navodila udeležencu mobilnosti (študent, mladi diplomant, zaposleni s posebnimi potrebami):

* Matična institucija[[1]](#footnote-1) (Erasmus+ koordinator) mora vašo vlogo s kopijami prilog potrditi in poslati/predložiti nacionalni agenciji programa Erasmus+ (CMEPIUS).
* Rok za oddajo je odprt do zaključka trajanja projekta posamezne institucije**[[2]](#footnote-2)** oz. do porabe namenskih sredstev.
* **Vloga s prilogami mora biti oddana po vašem izboru za Erasmus+ mobilnost; upoštevajte, da jo mora vaša institucija nacionalni agenciji predložiti najmanj 30 dni pred začetkom vaše mobilnosti.**
* Za vse dodatne informacije se obrnite na Erasmus+ koordinatorja na vaši matični instituciji.

Nacionalna agencija CMEPIUS bo obravnavala samo popolne vloge. Nepopolne vloge bodo vrnjene vaši matični instituciji.

1. **PODATKI O UDELEŽENCU MOBILNOSTI (izpolni udeleženec mobilnosti)**

|  |  |
| --- | --- |
| Ime in priimek |       |
| Matična institucija (univerza, fakulteta, visoka šola, višja strokovna šola) |       |
| Institucija gostiteljica |       |
| Država gostiteljica |       |
| Področje študija, poučevanja, dela (fakulteta, oddelek ali študijski program) |       |
| Tip mobilnosti Erasmus+ | [ ]  študent za namen študija[ ]  študent za namen prakse[ ]  mladi diplomant za namen prakse[ ]  zaposleni za namen poučevanja[ ]  zaposleni za namen usposabljanja |
| Trajanje mobilnosti (v dnevih, v mesecih) |       |

1. **OPIS POSEBNIH POTREB (izpolni udeleženec mobilnosti)**

Opis posebnih potreb mora biti skladen s priloženo dokumentacijo; obvezni sestavni del dokumentacije je mnenje zdravnika z navedbo, **katere dodatne** zdravstvene storitve, terapije, pripomočke in/ali drugo potrebujete kot udeleženec v času mobilnosti, da bi **lahko uspešno izvedli** načrtovano Erasmus+ mobilnost (študij, prakso, predavanje ali usposabljanje) na instituciji gostiteljici.

**Pri opisih bodite natančni, konkretni in jasni.**

|  |  |
| --- | --- |
| Podlaga, iz katere izhajajo posebne potrebe (poimenovanje in kratek opis invalidnosti, bolezni, motnje, stanja); navedeno mora biti podprto z ustrezno dokumentacijo: |       |
| Stopnja fizične (gibalne) oviranosti oz. stopnja invalidnosti: |       |
| Potreba po pomočniku oz. spremljevalni osebi, ki je razvidna iz priložene dokumentacije: | [ ]  Ne.[ ]  Da, stalno.[ ]  Da, občasno (navedite kdaj in kolikokrat):       |
| Potreba po pripravljalnem obisku na instituciji gostiteljici – za ogled prostorov in potrebnih prilagoditev, sestanek s predstavniki institucije (v primeru, da obisk potrebujete oz. ste zanj dogovorjeni, priložite vabilo oz. korespondenco z institucijo gostiteljico, iz katerega bo razviden namen in datum obiska): | [ ]  Ne.[ ]  Da, obisk lahko opravim sam.[ ]  Da, obisk moram opraviti s spremljevalno osebo:       |
| Potreba po zdravstvenih storitvah, terapijah v tujini v času mobilnosti: | [ ]  Ne.[ ]  Da (fizioterapija, dializa, specialistični pregledi).Navedite vrsto terapije:       |
| Potreba po zdravstvenih storitvah, terapijah v Sloveniji v času mobilnosti: | [ ]  Ne.[ ]  Da (fizioterapija, dializa, specialistični pregledi).Navedite vrsto terapije:       |
| Potreba po posebnih didaktičnih pripomočkih (označite in pojasnite): | [ ]  Ne.[ ]  Da, in sicer:      [ ]  V Braillovi pisavi.      [ ]  Snemanje predavanj.      [ ]  Povečava gradiv.      [ ]  Drugo (navedite):       |
| Drugo: | Navedite:       |

* Ali iz naslova vaših posebnih potreb že prejemate finančno pomoč? V primeru pozitivnega odgovora obvezno navedite in priložite fotokopijo dokumenta.

[ ]  Da. Prilagam dokument ali fotokopijo (naziv dokumenta)      .

[ ]  Ne.

* Ali boste ta dodatek prejemali tudi v času vaše Erasmus+ mobilnosti v tujini?

[ ]  Da.

[ ]  Ne 🡪 Kako bo to vplivalo na vaš finančni položaj? Obrazložitev

Priložena dokazila (lahko fotokopije originalov; navedite seznam dokumentov):

* Ali ste institucijo gostiteljico v tujini seznanili s svojimi posebnimi potrebami?

[ ] Da.

[ ] Ne.

Dodatno pojasnilo

* Ali ste preverili primernost institucije gostiteljice, glede vaše posebne potrebe?

[ ] Da. Kako?

[ ] Ne.

* Ali je institucija gostiteljica določila osebo/svetovalca/tutorja, ki vam bo nudil podporo pred in med vašo Erasmus+ mobilnostjo?

[ ] Da.

[ ] Ne.

1. **STROŠKOVNIK (izpolni udeleženec mobilnosti)**

Ocena stroškov iz naslova posebnih potreb

Izpolnite le sklope, ki so za vas relevantni in predstavljajo podlago za prej omenjeni zahtevek za dodatna sredstva. Ostale rubrike pustite prazne.

Strošek **je** **upravičen** in bo odobren samo v primeru, da zaradi ne dodelitve dodatnih sredstev študent/mladi diplomant/zaposleni ne bi mogel ustrezno izvesti Erasmus+ mobilnosti (npr. dodaten strošek za nujno zdravstveno storitev, dodatni strošek lokalnega transporta zaradi gibalne oviranosti ipd.). **Upravičeni bodo le stroški, izkazani na podlagi dokazil (računov).**

Strošek **ni** **upravičen**, če predstavlja npr. nakup didaktičnih pripomočkov, ki jih udeleženec mobilnosti že uporablja in je že upravičen do njihove uporabe pri svojem študiju na matični instituciji.

|  |  |
| --- | --- |
| **Potni stroški udeleženca mobilnosti****Dodatni** stroški poti v državo gostiteljico in nazaj ali povratek domov med mobilnostjo zaradi nujnih specialističnih pregledov v Sloveniji, ki jih ni mogoče opraviti v državi gostiteljici ali so termini pregledov v Sloveniji določeni vnaprej v času mobilnosti. Navedite **dodatne** stroške zaradi posebnih potreb in jih natančno opredelite – upoštevajo se lahko dodatni stroški za prevoz zaradi npr. opreme, invalidskih pripomočkov. |       EURPojasnilo       |
| **Lokalni transportni stroški** za invalidne (gibalno ovirane, slepe in slabovidne) osebe (navedite tudi vir informacije oz. priložite kopijo cenika). |       EURPojasnilo       |
| **Namestitev/bivanje****Dodaten** strošek za namestitev, ki izvira iz vaših posebnih potreb – upravičeni so npr. posebna oprema, dostop za invalide … (upravičen strošek je razlika med višjim stroškom nastanitve, ki ustreza vašim potrebam, in ceno standardne študentske namestitve). |       EURPojasnilo       |
| **Pomočnik** (spremljevalna oseba)[ ]  Stalni[ ]  Začasni ali občasni. |       EURPojasnilo (navedite obdobje potrebe po pomočniku oz. spremljevalni osebi in opredelite vse njegove stroške)       |
| **Zdravstvene storitve**, terapije v tujini, ki jih zdravstveno zavarovanje ne krije. |       EUR Pojasnilo. Kakšne?            |
| **Posebni didaktični pripomočki** |       EURPojasnilo. Kateri?       |
| **Drugo** (obrazložite)  |       EURPojasnilo       |
| **Skupaj ocena zaprošenih dodatnih sredstev (skupen znesek za ves čas mobilnosti) iz naslova posebnih potreb**  | **EUR** |

1. **Morebiten dodaten komentar, utemeljitev, pojasnilo udeleženca mobilnosti**

Spodaj podpisani udeleženec mobilnosti po moji najboljši vednosti in vesti potrjujem, da so navedene informacije v tem obrazcu resnične in točne.

Datum in kraj

Podpis udeleženca mobilnosti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **IZPOLNI MATIČNA INSTITUCIJA UDELEŽENCA MOBILNOSTI**
	1. **PODATKI O MATIČNI INSTITUCIJI UDELEŽENCA**

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv institucije |       |
| Številka zadeve (npr. KA1-HE-01/20) |       |
| Ime Priimek Erasmus+ institucionalnega koordinatorja |       |
| Ime Priimek in e-naslov kontaktne osebe za urejanje zadev udeleženca s posebnimi potrebami (če se razlikuje od Erasmus+ institucionalnega koordinatorja) |       |

* 1. **PRILOŽENA DOKAZILA (preveri in označi matična institucija)**

[ ]  **OBVEZNO za študente:** Sklep senata matične institucije o dodelitvi/odobritvi statusa osebe s posebnimi potrebami[[3]](#footnote-3) (veljaven za študijsko leto, v katerem študent odhaja na mobilnost).

[ ]  Mnenje zdravnika (zdravniško potrdilo z opisom in trajanjem bolezni, z navedbo, katere dodatne zdravstvene storitve, terapije, pripomočke in drugo potrebujete kot udeleženec v času mobilnosti, ki **ne sme biti starejše od 3 mesecev**).

[ ]  Odločba o razvrščanju Centra za socialno delo

[ ]  Odločba o usmeritvi Zavoda RS za šolstvo

[ ]  Strokovno mnenje Zavoda RS za šolstvo

[ ]  Mnenje invalidske komisije Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje

[ ]  Drugo:

* 1. **Mnenje, utemeljitev oz. pojasnilo s strani matične institucije (OBVEZNO)**

Strošek je upravičen in bo odobren samo v primeru, da zaradi ne dodelitve dodatnih sredstev študent/mladi diplomant/zaposleni ne bi mogel ustrezno izvesti Erasmus+ mobilnosti (npr. dodaten strošek za namestitev v državi gostiteljici, ki nastane zaradi nedostopnosti objekta, dodatni strošek lokalnega transporta zaradi gibalne oviranosti itd.) in ne v primerih, ko strošek predstavljajo npr. medicinski in / ali didaktični pripomočki, ki jih udeleženec mobilnosti že uporablja in je že upravičen do njihove uporabe pri svojem študiju na matični instituciji.

**Upravičeni so le tisti dejanski stroški (dokazljivi z računi), ki izhajajo iz naslova posebne potrebe in so odobreni s strani CMEPIUS.**

Spodaj podpisani po moji najboljši vednosti in vesti potrjujem, da so navedene informacije v tem obrazcu resnične in točne in da je oddana vloga popolna.

Datum in kraj

Podpis Erasmus+ institucionalnega koordinatorja in žig \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Univerza, fakulteta, visoka šola, višja strokovna šola. [↑](#footnote-ref-1)
2. Odvisno od trajanja projekta posamezne visokošolske institucije: od 1. junija 2020 do 30. septembra 2021 ali do 31. maja 2022 oz. do drugega datuma, skladno z morebitnim podaljšanjem trajanja projekta. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ne velja za mlade diplomante in zaposlene. [↑](#footnote-ref-3)