**Wniosek pracownika Uniwersytetu Ekonomicznego w Katowicach**

**o dofinansowanie wyjazdu zagranicznego w ramach programu ERASMUS+ z krajami partnerskimi**

**Rok projektowy** ………..………….

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY**
 |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Miejsce zatrudnienia w UEK** *(wydział i katedra / jednostka administracyjna)* |  |
| **Staż pracy w latach** |  |
| **Dokładny adres zamieszkania** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Obywatelstwo** |  |
| **PESEL** *(jeżeli dotyczy)* |  |
| **Adres e-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy**  |  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE WYJAZDU**
 |
| **Rodzaj wyjazdu** | **[ ]  dydaktyczny** **[ ]  szkoleniowy** |
| **Język roboczy** |  |
| **Pełna nazwa i adres wybranej instytucji przyjmującej** *(miejsce realizacji pobytu)* |  |
| **Dane osoby kontaktowej w instytucji przyjmującej** *(imię i nazwisko, adres e-mail)* |  |
| **Termin pobytu w instytucji przyjmującej** | Od  do  |
| **Termin podróży do/z instytucji przyjmującej** | Wyjazd  Powrót  |

**Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/am się z zasadami kwalifikacji pracowników i finansowania wyjazdów pracowników w ramach programu Erasmus+.
2. Wszystkie moje dotychczasowe wyjazdy w ramach programu Erasmus/ Erasmus+ zostały rozliczone zgodnie z warunkami określonymi

w  umowach indywidualnych, które zawarłem/am z UEK.

1. Znam język obcy wskazany w części B formularza w stopniu umożliwiającym efektywną pracę dydaktyczną/ uczestnictwo w szkoleniu (min. B2).
2. Zobowiązuję się do uzyskania stosownego ubezpieczenia na czas podróży i pobytu za granicą.
3. Zobowiązuję się do rozliczenia wyjazdu wg warunków i w terminie określonym w indywidualnej umowie o dofinansowanie.

…………………………………………………………………………………………………………………… *……………………………………………………………………………………………………………*

*Miejscowość i data Podpis Wnioskodawcy*

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**POTWIERDZENIE ŚRODKÓW FINANSOWYCH**

Potwierdzam możliwość wyjazdu: Informacje dodatkowe

 z dofinansowaniem na podróż w wysokości ………………… EUR

 z dofinansowaniem na utrzymanie w wysokości ………………… EUR

 bez dofinansowania z programu Erasmus+ ……………………………………………………………………………………………………………



 ……………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Data, podpis i pieczęć Instytucjonalnego Koordynatora programu Erasmus+*