

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer projektu – wypełnia DWM)

CZĘŚĆ I: WNIOSEK UCZESTNIKA

INFORMACJE DOT. WYJAZDU

Kategoria mobilności:
(*STA-wyjazd nauczycieli akademickich, STT- wyjazd pracowników administracyjnych*)

Nazwa instytucji przyjmującej:

Kraj, miejscowość:

Kod Erasmus uczelni przyjmującej (jeśli dotyczy):

Data wyjazdu* (dd/mm/rrrr):

Data powrotu* (dd/mm/rrrr):

** daty wyjazdu oraz powrotu powinny być zgodne z podpisanymi przez uczestnika dokumentami, tj.: z umową finansową, Mobility Agreement lub Letter of acceptance otrzymanym z instytucji przyjmującej. W przypadku wyjazdu zrealizowanego należy wpisać daty zawarte w Confirmation of stay.*

INFORMACJE DOT. WNIOSKOWANEGO ZWROTU

1. Wniosuję o zwrot poniżej wymienionych kosztów związanych z organizacją mobilności (należy wskazać walutę w jakiej został wystawiony dokument finansowy)**:

- a) Bilet lotniczy w kwocie:
- b) Zakwaterowanie w kwocie:
- c) Ubezpieczenie w kwocie:
- d) Inne koszty (prosimy wymienić):

.....
*** kwota wskazana w walucie innej niż euro, zostanie przeliczona na walutę euro zgodnie z kursem wskazanym w Art.I.4 "Warunków szczególnych" umowy finansowej podpisanej z NA.*

2. Proszę o przekazanie przyznanej kwoty zwrotu na poniższy numer konta*** (zalecane w EUR):

.....
**** w przypadku wskazania rachunku innego niż rachunek prowadzony w EUR, płatność zostanie wykonana w walucie EUR, a otrzymana przez Uczestnika kwota zwrotu zostanie przeliczona przez bank Uczestnika na daną walutę rachunku wg kursu wymiany walut określonego przez bank uczestnika. Różnice kursowe powstałe w wyniku ww. operacji nie podlegają rozliczeniu przez Uczelnię.*

CZĘŚĆ II: OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA

1. Oświadczam, że do 4 marca br. podpisałem/-am umowę finansową na wyjazd w ramach programu Erasmus+ KA103*:

TAK NIE

2. Oświadczam, że do 4 marca br. dostarczyłem/-am do biura DWM następujące dokumenty*:

Mobility Agreement podpisane przez 3 strony

Letter of Acceptance

* *Zaznaczyć właściwe*

Opis sytuacji związanej z działaniem „siły wyższej”:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o uznanie mojego przypadku opisanego powyżej jako przypadek działania „siły wyższej”.

ZAŁĄCZAM NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

DEKLARACJA UCZESTNIKA

1. *Ja niżej podpisany/-a, oświadczam, że zapoznałem/-am się z Decyzją nr 18/2020 Prorektora ds. Nauki i Współpracy Międzynarodowej z dnia 6 lipca 2020 r. w sprawie zasad zwrotu*

kosztów poniesionych z tytułu organizacji mobilności studentów, doktorantów i pracowników UKSW w ramach Programu Erasmus+ anulowanych z powodu pandemii COVID-19.

- 2. Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, iż w przypadku ubiegania się o uznanie mojego przypadku za „działanie siły wyższej” oraz o zwrot poniesionych kosztów z tego tytułu, Uczelnia dokona wyłącznie zwrotów, które zostaną uznane przez Narodową Agencję Programu Erasmus+ (NA) za uprawnione w wysokości określonej przez NA oraz jeśli zostały one poniesione do 4 marca br. włącznie. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wysokość kwoty wnioskowanej przeze mnie w niniejszym Oświadczeniu oraz wysokość rzeczywistego zwrotu mogą być różne.*

- 3. Oświadczam, że nie odzyskałem/-am od usługodawców kosztów wskazanych w części I niniejszego wniosku.*

.....
(data i czytelny podpis Uczestnika)