Žádost o STIPENDIUM pro účastníky se specifickými potřebami v programu Erasmus+ NAD RÁMEC BĚŽNÉHO STIPENDIA erasmus+

**STUDIJNÍ POBYTY A praktické STÁŽE**

formulář vhodný pro typ žádosti: Varianta iI a VARIANTA iii[[1]](#footnote-1)

Jeden originál vyplněné a potvrzené žádosti včetně příloh (**kromě lékařské zprávy   
a fotokopie průkazu ZTP**)) zašle institucionální koordinátor programu Erasmus+ Národní agentuře (Dům zahraniční spolupráce) minimálně **2 měsíce před koncem projektového období**, a to na adresu: *Dům zahraniční spolupráce, Program Erasmus+: Vysokoškolské vzdělávání, Na Poříčí 1035/4, 110 00 Praha 1*.

**ČÁST a**  *- vyplní instituce*

**1. vysílající INSTITUCE**

Název vysílající instituce:

|  |
| --- |
| Vysoká škola báňská – Technická univerzita Ostrava |

Číslo projektu:

|  |
| --- |
|  |

Erasmus ID kód vysílající instituce:

|  |
| --- |
| CZ OSTRAVA01 |

**2. Osobní údaje studenta/ STUDENTKY**

Jméno a příjmení:

|  |
| --- |
|  |

Kontakty: e-mail a mobilní telefon:

|  |
| --- |
|  |

Typ mobility: SMS (studijní pobyt)SMP(praktická stáž)

**3. Údaje o studijním pobytu / praktické stáži:**

Název přijímající vysokoškolské instituce (v případě studijního pobytu) nebo přijímající organizace (v případě praktické stáže) a země pobytu:

|  |
| --- |
|  |

Erasmus ID kód přijímající vysokoškolské instituce (pouze v případě studijního pobytu):

|  |
| --- |
|  |

Přesné datum plánovaného zahájení a ukončení pobytu a celkový počet měsíců/dnů:

|  |
| --- |
|  |

**ROZPOČET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Požadovaný grant studentem/ studentkou viz část B | **.................. EUR** | | |
| Revidovaný grant institucionálním koordinátorem = Požadovaný grant **.................. EUR** | | |  | |
| *V případě, že revidovaný grant je nižší/vyšší než grant požadovaný studentem/ studentkou, okomentujte níže snížené/neuznatelné položky.* | |

Doporučení vystavené vysílající institucí/ komentář k revidované výši grantu *(může být i jako příloha této žádosti)*

|  |
| --- |
|  |

***Potvrzuji, že student/ka byl/a vybrán/a na výše uvedenou mobilitu a že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné. Zároveň prohlašuji, že lékařskou zprávu a fotokopii průkazu ZTP, dokládající zdravotní stav účastníka mobility, uchovávám ve složce účastníka mobility, tato zpráva a fotokopie ZTP nebudou součástí dokumentů zaslaných Národní agentuře.***

***Jméno a podpis:***

***Ing. Mgr. Monika Maňáková***

*institucionální koordinátorka programu Erasmus+*

***Datum:***

**ČÁST B**  *- vyplní student/ka*

**Údaje o specifických potřebách studenta/ STUDENTKY**

Držitel průkazu ZTP:  ANO NE

Popište prosím blíže Vaše specifické potřeby (jaké máte obtíže, jaká je Vaše pohyblivost, zda-li potřebujete stálého asistenta/ošetřovatele nebo občasnou výpomoc, atd.):

|  |
| --- |
|  |

**Rozpis nákladů na pobyt v zahraničí hrazených ze stipendia pro účastníky se specifickými potřebami programu Erasmus+**

*Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami se poskytuje na základě informací uvedených v této žádosti.* ***Po skončení pobytu je účastník mobility povinen poskytnutou částku tohoto stipendia vyúčtovat a nevyužité prostředky vrátit na účet vysílající instituce, která studentovi/ studentce stipendium vyplácí. Vyúčtování*** *je založeno na předložení**všech* ***účtenek, faktur a dalších dokladů*** *potvrzujících účel a výši nákladů, na které bylo studentovi/ studentce přiděleno toto stipendium nad rámec běžného stipendia Erasmus+ pro studijní pobyt či praktickou stáž.*

*Při kalkulaci student/ka vychází ze svých individuálních potřeb s ohledem na svůj zdravotní stav a potřeby. Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami je možné žádat na následující položky/služby:*

* ***doprava*** *(rozdíl v ceně běžné dopravy a požadované nadstandardní dopravy do místa pobytu i na místě během pobytu);*
* ***ubytování*** *(rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního ubytování oproti běžnému – např. bezbariérový pokoj v blízkosti školy);*
* ***stravování*** *(rozdíl v ceně požadovaného nadstandardního stravování oproti běžnému – např. bezlepkové potraviny);*
* ***služby asistenta/pomocníka*** *(uveďte hodinovou sazbu asistenta a požadovaný počet hodin jeho služeb);*
* ***lékařská péče*** *(pravidelné návštěvy lékaře v ČR či v zahraničí, rehabilitace, fyzioterapie, apod. – nutnost pravidelné lékařské péče musí být uvedena v lékařské zprávě, kterou přikládáte k žádosti);*
* ***speciálně upravené studijní materiály****;*
* ***eventuálně další jiné služby****.*

*Každou položku stipendia pro účastníky se specifickými potřebami je třeba odůvodnit a rozepsat podrobnou kalkulaci předpokládaných nákladů v EUR.*

Kalkulace jednotlivých nákladů (v EUR) a odůvodnění:

|  |
| --- |
|  |

Uveďte celkovou částku stipendia pro účastníky se specifickými potřebami (v EUR), o kterou žádáte na celou dobu pobytu. V případě, že je Vaše požadovaná výše příspěvku vyšší než 10 000 EUR, informujte prosím v dostatečném předstihu Národní agenturu o této skutečnosti. Částku vyšší než 10 000 EUR bude možné schválit pouze v případě dostatečného rozpočtu:

|  |
| --- |
|  |

Obdržíte kromě stipendia Erasmus+ od vysílající instituce a stipendia pro účastníky se specifickými potřebami Erasmus+ nějaké další finanční prostředky (např. od nadace, přijímající instituce, atd.)?Pokud ano, uveďte částku a na co budou tyto prostředky použity.

|  |
| --- |
|  |

*Stipendium pro účastníky se specifickými potřebami je určeno pouze na pokrytí zvýšených nákladů, které studentovi/ studentce vyvstanou při pobytu v zahraničí z důvodu jeho/ jejích specifických potřeb.*

**Přílohy**

K žádosti prosím přiložte následující dokumenty:

* **lékařskou zprávu** (tato příloha nebude zaslána Národní agentuře)
* **držitelé průkazu ZTP přiloží fotokopii** (tato příloha nebude zaslána Národní agentuře)
* **dokumenty programu Erasmus+: vztahující se k dané mobilitě** (studijnímu pobytu / praktické stáži) – podepsanou studijní smlouvu pro studijní pobyt  / praktickou stáž (Learning agreement for studies/traineeship)
* **akceptační dopis**, ve kterém přijímající instituce potvrzuje studentovi/ studentce přijetí ke studijnímu pobytu / praktické stáži a kde je uvedeno, že je srozuměna se zdravotním stavem účastníka mobility

***Svým podpisem beru na vědomí, že uvedené osobní údaje jsou ze strany DZS zpracovávány v souladu s nařízením (ES) č. 2018/1725 Evropského parlamentu a Rady o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů orgány a institucemi EU a o volném pohybu těchto údajů, což je ze strany DZS specifikováno v Zásadách zpracování osobních údajů a relevantních Oznámení o zpracování osobních údajů dostupných na webových stránkách DZS (https://www.dzs.cz/zpracovani-osobnich-udaju) a potvrzuji, že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné.***

***Jméno a podpis: Datum:***

*[Student/ka]*

1. <https://www.naerasmusplus.cz/cz/mobilita-osob-vysokoskolske-vzdelavani/podpora-ucastniku-se-specifickymi-potrebami/> [↑](#footnote-ref-1)