**Erasmus+ szakképzési Mobilitási Projektek**

**Módosítási Kérelem**

*Jelen űrlapon kérjük szerepeltetni azokat a változásokat, melyek*

* *szerződésmódosítást vonnak maguk után*
* *az NI felé írásban be kell jelenteni.*

*A projekt végső költségvetését minden esetben a megvalósított tevékenységek alapján számítjuk ki, de a támogatási összeg nem lehet magasabb a támogatási szerződésben szereplő összegnél.*

|  |  |
| --- | --- |
| Intézmény neve: |  |
| Szerződésszám: |  |
| Módosítás típusa (jelölje X-szel) | * Kedvezményezett jogi személyének változása (fenntartóváltás, beolvadás, stb.)
* Projekt futamidejének változása
* Támogatási összeg visszaajánlása
* Szerződésben rögzített mértéken felüli költségvetés-átcsoportosítás
* Időközi beszámoló ütemezése (amennyiben releváns)
* Banki adatok
* Konzorcium összetétele
* Fogadó partner változása
* Kiutazás időtartama
* Kiutazók szakmája
* Célország
 |

A változásokat illetően minden esetben indoklás is szükséges (kivéve bankszámlaszám változása)!

A módosító űrlapot aláírva, szkennelve, e-mailben juttassák el kapcsolattartójukhoz!

Az NI **minden esetben megvizsgálja, hogy elfogadható-e a módosítás.** Döntéséről 30 naptári napon belül **írásban értesíti a projektgazdát**, és amennyiben szükséges, kiküldi a szerződésmódosítást. Annak érdekében, hogy a projekt minél magasabb színvonalon valósulhasson meg, a változtatások engedélyezését az Iroda feltételekhez kötheti, amelyek teljesülését a záróbeszámolóban kell bemutatni. A nem megfelelő, ill. nem kellően indokolt módosítási kérelmet az NI elutasíthatja.

A módosításokról részletesen a Projektmenedzsment kézikönyv *4. Változások, módosítások a projekt megvalósítása során* c. fejezetében olvashat.

**A következő oldalak közül csak azokat szükséges beküldeni, melyek a módosítás adatait tartalmazzák. A többi oldal törölhető.**

**Banki adatok**

Bankszámlaszám változása esetén a pénzügyekkel kapcsolatos dokumentumokat **az Organisation Registration Systemben is cserélni kell** (pénzügyi adatlap, esetleg bankszámlaszerződés/kivonat)

|  |  |
| --- | --- |
| Régi számlatulajdonos |  |
| Régi számlaszám |  |
| Új számlatulajdonos |  |
| Új számlaszám |  |

**Projektadatok**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Változás** | **Eredeti** (szerződésben szereplő adat) | **Új** |
| Projekt futamidejének változása\* |  |  |
| Támogatási összeg visszaajánlása\* |  |  |
| Időközi beszámoló ütemezése\* |  |  |

**Költségvetés-átcsoportosítás**\*

Amennyiben a módosítás több tételt érint, a sorok száma növelhető. Az indoklásban mutassák be a részletes költségkalkulációt is (létszám, célország, időtartam, támogatási összeg megadásával).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Költségvetési tétel** (pályázat szerint, pl. Szakképzési tanulók rövid távú mobilitása) | **Eredeti** (elfogadott költségvetésben szereplő összeg) | **Új** |
| Csökkentett: |  |  |
| Növelt: |  |  |
| Összesen |  |  |

**Indoklás**

A \*-gal jelölt sorok kitöltésekor indoklás is szükséges.

A fentiekben megfogalmazott indoklás alapján, kérem, hogy a Tempus Közalapítvány fogadja el a módosítási kérelmünket. (bankszámlaszám változása esetén elhagyható)

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Hivatalos képviselő |  Projektkoordinátor |

**Kedvezményezett jogi személyének változása**

(pl. fenntartóváltás jogutódlással vagy feladatátadással)

|  |
| --- |
| A módosítási kérelemhez, kérjük, csatolják a változást igazoló hivatalos dokumentumokat is (határozat, új alapító okirat, átadás-átvételi jegyzőkönyv stb.). |
| ***Szerződésben szereplő kedvezményezett adatai:*** |
| **Tankerület/Szakképzési Centrum neve** |  |
| Hivatalos jogi forma: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Nyilvántartási szám: |  |
| Adóigazgatási azonosító szám: |  |
| **A támogatásban részesülő (tag)intézmény:**  |  |
| Hivatalos jogi forma: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Nyilvántartási szám (OM azonosító): |  |
| Adóigazgatási azonosító szám: |  |
| OID azonosító: |  |
| Intézményvezető neve: |  |

|  |
| --- |
| ***Új kedvezményezett adatai:*** |
| **Tankerület/Szakképzési Centrum neve** |  |
| Hivatalos jogi forma: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Nyilvántartási szám: |  |
| Adóigazgatási azonosító szám: |  |
| **A támogatásban részesülő (tag)intézmény:**  |  |
| Hivatalos jogi forma: |  |
| Székhely: |  |
| Levelezési cím: |  |
| Nyilvántartási szám (OM azonosító): |  |
| Adóigazgatási azonosító szám: |  |
| OID azonosító: |  |
| Intézményvezető neve: |  |

**Indoklás, a helyzet bemutatása**

A fentiekben megfogalmazott indoklás alapján, kérem, hogy a Tempus Közalapítvány fogadja el a módosítási kérelmünket.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Hivatalos képviselő |  Projektkoordinátor |

**Konzorcium összetétele**

|  |
| --- |
| Konzorciumi pályázat esetén a magyar konzorciumi partnereket érintő változás (partner kilépése, új partner belépése vagy partner cseréje).Új partner esetén, a módosítási kérelemhez, kérjük, csatolják a belépő partner Koordinátornak adott megbízólevelét! |
| Kilépő konzorciumi partner(neve, címe) |  |
| Új konzorciumi partner(neve, címe) |  |

**Indoklás**

A fentiekben megfogalmazott indoklás alapján, kérem, hogy a Tempus Közalapítvány fogadja el a módosítási kérelmünket.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Hivatalos képviselő |  Projektkoordinátor |

**A tervezett mobilitásokat érintő változások**

|  |
| --- |
| **Pályázatban szereplő mobilitás adatai** |
| Mobilitás típusa:(a nem releváns törlendő) | * szakképzési munkatársak mobilitása
* szakképzésben tanuló diákok mobilitása
 |
| időtartama:(munkanapok száma) |  |
| kiutazók szakmája |  |
| célországa |  |
| munkanyelv |  |
| partnerintézmény (neve, székhelye) |  |

|  |
| --- |
| **Változások a mobilitásban**  |
| Mobilitás típusa:(nem releváns törlendő) | * szakképzési munkatársak mobilitása
* szakképzésben tanuló diákok mobilitása
 |
| időtartama:(munkanapok száma) |  |
| kiutazók szakmája |  |
| célországa |  |
| munkanyelv |  |
| partnerintézmény (neve, székhelye) |  |

**Szakmai indoklás**

Az alábbi mezőben, kérjük, mutassák be a változtatás **szakmai indokait** az alábbi kérdések megválaszolásával:

* a módosított tevékenység hogyan tudja pótolni az eredeti tevékenység céljait, elvárt hatásait? Hogyan illeszkedik a pályázatban megadott Európai fejlesztési tervhez?
* amennyiben a kiutazók szakmája is változik, mutassák be, mennyiben szolgálja ez a módosítás a mobilitás és ezáltal a projekt céljainak elérését!

**Fontos!** Új partnerintézmény bevonása esetén szerződést kell kötni az új partnerintézménnyel is. A szerződést nem kell elküldeni hozzánk, de helyszíni ellenőrzés esetén kérhetjük bemutatni.

|  |
| --- |
|  |

A fentiekben megfogalmazott indoklás alapján, kérem, hogy a Tempus Közalapítvány fogadja el a módosítási kérelmünket.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Projektkoordinátor