**VRAČILO NEPORABLJENIH SREDSTEV V OKVIRU ERASMUS+ KA1**

**POGODBENEGA LETA 2017**

**PROJEKTI MOBILNOSTI NA PODROČJU VISOKOŠOLSKEGA IZOBRAŽEVANJA MED DRŽAVAMI PROGRAMA (KA103)**

Obrazec za vračilo sredstev izpolnite in oddate v primeru, da do konca trajanja vašega projekta zaradi **resnično utemeljenih razlogov** ne boste uspeli realizirati vseh pogodbeno odobrenih mobilnosti, upoštevajoč dovoljene prenose med postavkami, in bi želeli finančna sredstva projekta oz. del njih predčasno vrniti nacionalni agenciji CMEPIUS (NA).

Vračilo sredstev mora biti tehtno argumentirano in resnično **zadnji ukrep**. Navedite, zakaj mobilnosti ne boste mogli izvesti v pogodbenem obdobju, katerih ukrepov ste se v smeri realizacije že poslužili, zakaj ti ukrepi niso bili učinkoviti. Prav tako podajte načrt, kako boste kvantitativne cilje v prihodnjih projektih uspešneje realizirali.

Obrazec je potrebno **oddati najkasneje do 28. septembra 2018**. Vrnjena sredstva bo NA dodelila mobilnostim, ki so navedene na rezervni listi [Sklepa o izboru 2017](http://www.erasmusplus.si/wp-content/uploads/2016/10/Sklep-KA103_2017.pdf). NA bo presodila o oddani vlogi za vračilo sredstev in pripravila morebitni dodatek k sporazumu za zmanjšanje pogodbeno odobrenih sredstev.

V spodnje tabele vnesite zahtevane podatke:

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv institucije |  |
| Številka zadeve | KA1-HE-     /17 |
| Številka sporazuma | 17-103- |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODOBRENA SREDSTVA/ŠT. MOBILNOSTI PO SPORAZUMU OZ. ZADNJEM DODATKU** | | |
| **Postavke proračuna** | **Št. mobilnosti** | **Odobrena sredstva (EUR)** |
| Mobilnost za namen študija (SMS) |  |  |
| Mobilnost za namen prakse (SMP) |  |  |
| Mobilnost za namen poučevanja (STA) |  |  |
| Mobilnost za namen usposabljanja (STT) |  |  |
| Organizacijska podpora |  |  |
| **Skupaj odobreno** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ODOBRENA SREDSTVA/ŠT. MOBILNOSTI PO VRAČILU SREDSTEV** | | |
| **Postavke proračuna** | **Št. mobilnosti** | **Odobrena sredstva (EUR)** |
| Mobilnost za namen študija (SMS) |  |  |
| Mobilnost za namen prakse (SMP) |  |  |
| Mobilnost za namen poučevanja (STA) |  |  |
| Mobilnost za namen usposabljanja (STT) |  |  |
| Organizacijska podpora |  |  |
| **Skupaj odobreno** |  |  |

**UTEMELJITEV:**

*Pomanjkljivo argumentirano vračilo sredstev lahko vpliva na končno oceno izvedbe projekta (upravljanje s sredstvi je eden od kriterijev vrednotenja).*

|  |
| --- |
|  |

**Zakoniti zastopnik pogodbenika:**

Ime in priimek:

Naziv in funkcija:

S podpisom tega dokumenta potrjujem, da, zaradi zgoraj navedenih razlogov, ne bomo porabili pogodbeno odobrenih sredstev v višini       EUR. Če smo sredstva že prejeli, bomo ustrezni znesek, na podlagi zahtevka za vračilo, vrnili.

Podpis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kraj:       Datum:

Žig organizacije

**Erasmus+ koordinator oz. oseba, ki je izpolnila dokument**:

Ime in priimek: