ŽÁDOST O STIPENDIUM PRO ÚČASTNÍKY SE SPECIFICKÝMI POTŘEBAMI V PROGRAMU ERASMUS+ NAD RÁMEC BĚŽNÉHO STIPENDIA ERASMUS+: ERASMUS NA STUDIJNÍ POBYTY A PRAKTICKÉ STÁŽE. ŽÁDOST JE URČENA PRO STUDENTY S TĚŽKÝM HANDICAPEM NEBO SE SPECIFICKÝMI POTŘEBAMI.

Jeden originál vyplněné a potvrzené žádosti včetně příloh zašle institucionální koordinátor programu Erasmus+: Erasmus národní agentuře (Dům zahraniční spolupráce) nejpozději:

31. 7. 2015 pro pobyty v zimním semestru 2015/2016 nebo na celý akademický rok 2015/2016

31. 12. 2015 pro pobyty v letním semestru 2015/2016, popř. v zimním semestru 2016/2017 v případě dvouletého projektu.

a to na adresu:
Dům zahraniční spolupráce
Program Erasmus+: Erasmus
Na Poříčí 1035/4
110 00 Praha 1

ČÁST A *- vyplní instituce*

I. INSTITUCE PŘEDKLÁDAJÍCÍ ŽÁDOST

I.1 Název vysílající vysoké / vyšší odborné školy:

I.2 Erasmus ID kód vysílající vysoké / vyšší odborné školy:

II. OSOBNÍ ÚDAJE STUDENTA

II.1 Jméno a příjmení:

II.2 Datum narození:

II.3 Kontakty – e-mail a mobilní telefon:

II.4 Obor studia:

II. 5 Typ mobility: ☐ SMS (studijní pobyt) ☐ SMP (praktická stáž)

III. ÚDAJE O STUDIJNÍM POBYTU / PRAKTICKÉ STÁŽI ERASMUS+: ERASMUS

III.1 Název přijímající vysokoškolské instituce (v případě studijního pobytu) nebo přijímající organizace (v případě praktické stáže) a země pobytu:

III.2 Erasmus ID kód přijímající vysokoškolské instituce (pouze v případě studijního pobytu):

III.3 Přesné datum plánovaného zahájení a ukončení pobytu a celkový počet měsíců/dnů:

III.4 Rozpočet

Požadovaný grant studentem viz čl. V.2	**..... EUR**
Revidovaný grant institucionálním koordinátorem = Požadovaný grant	**..... EUR**
V případě, že revidovaný grant je nižší než grant požadovaný studentem, okomentujte snížené/neuznatelné položky:	

III.5 Doporučení vystavené vysílající vysokou školou *(může být i jako příloha této žádosti)*

Potvrzuji, že student byl vybrán na výše uvedenou mobilitu a že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné.

Jméno a podpis:
[Institucionální koordinátor programu Erasmus+: Erasmus jménem instituce]

Datum:

ČÁST B *- vyplní student*

IV. ÚDAJE O HANDICAPU / SPECIFICKÝCH POTŘEBÁCH STUDENTA

IV.1 Název nemoci, diagnózy, eventuelně kód diagnózy:

Držitel průkazu ZTP: ☐ ANO ☐ NE

IV.2 Popište prosím blíže Váš handicap / specifické potřeby (jaké máte obtíže, jaká je Vaše pohyblivost, zda-li potřebujete stálého asistenta/ošetřovatele nebo občasnou výpomoc, atd.):

V. ROZPIS NÁKLADŮ NA POBYT V ZAHRANIČÍ HRAZENÝCH ZE STIPENDIA PRO ÚČASTNÍKY SE SPECIFICKÝMI POTŘEBAMI PROGRAMU ERASMUS+: ERASMUS

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

Při kalkulaci student 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****;*
- ✓ ***eventuelně další jiné služby****.*

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

V.1 Kalkulace jednotlivých nákladů (v EUR) a odůvodnění:

V.2 Uveďte celkovou částku stipendia pro účastníky se specifickými potřebami, o kterou žádáte (na celou dobu pobytu v EUR):

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

V.3 Obdržíte kromě stipendia Erasmus+ od vysílající vysoké školy / VOŠ 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.

VI. PŘÍLOHY

K žádosti prosím přiložte následující dokumenty:

- ✓ **lékařskou zprávu**
- ✓ **držitelé průkazu ZTP přiloží fotokopii**
- ✓ **dokumenty programu Erasmus+: 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 přijetí ke studijnímu pobytu / praktické stáži a kde je uvedeno, že je srozuměna se studentovým zdravotním stavem

Potvrzuji, že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné.

Jméno a podpis:
[Student]

Datum: