

|  |
| --- |
| **Wniosek o zmianę w umowie**  **Program Erasmus+**  **Sektor Edukacja dorosłych**  **Akcja KA** |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer Umowy | --PL01-KA- |
| Tytuł Projektu |  |
| Nazwa Beneficjenta/Koordynatora |  |
| Umowa była już aneksowana | Tak  Nie |

|  |
| --- |
| **ZESTAWIENIE ZMIAN DO UMOWY** |

Zmiany w Umowie dokonywane są na podstawie pisemnego wniosku, opatrzonego datą i własnoręcznym podpisem przedstawiciela prawnego Beneficjenta. Zmiany te muszą również uzyskać formalną akceptację Narodowej Agencji Programu.

Wniosek o zmianę warunków umowy powinien zostać wysłany **najpóźniej na 30 dni** przed końcem okresu obowiązywania umowy (zakończeniem realizacji projektu). O dacie wysłania wniosku o zmianę decyduje data stempla pocztowego lub data wysłania poczty elektronicznej zawierającej skan oryginalnie podpisanego wniosku.

Prosimy pamiętać, że zmiana w Umowie wchodzi w życie dopiero po podpisaniu jej przez Narodową Agencję.

Po wypełnieniu Wniosek odesłać należy na adres:

**Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji**

**Narodowa Agencja Programu *Erasmus+***

**Aleje Jerozolimskie 142A**

**02-305 Warszawa**

Własnoręczny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Beneficjenta

Imię i nazwisko przedstawiciela prawnego organizacji Beneficjenta:

Stanowisko w organizacji Beneficjenta:

Miejscowość i data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pieczęć instytucji:

**Prosimy o zaznaczenie oraz opisanie zmiany, która ma być wprowadzona wraz z jej uzasadnieniem:**

Zmiana formy prawnej i nazwy beneficjenta (jeżeli zmianie nazwy nie towarzyszy zmiana formy prawnej, „Wniosek o zmianę do umowy” nie ma zastosowania (zmiana nazwy nie wymaga aneksowania umowy)

Zmiana organu prowadzącego

Zmiana rachunku bankowego – należy również złożyć Ankietę Beneficjenta w systemie Dokumentów OnLine FRSE

Zmiana okresu realizacji projektu

Zmiana harmonogramu sprawozdawczości (terminu złożenia raportu końcowego)

Zmiany w budżecie (zmniejszenie/zwiększenie/przekroczenie dopuszczalnych w umowie limitów przesunięć między kategoriami, np. przesunięcia między kategoriami powyżej 20%, zmniejszenie wysokości grantu)

Zmiana okresu realizacji projektu

Zmiana instytucji koordynującej projekt

Inne (w zależności od specyfiki sektora)

|  |
| --- |
|  |

**Opinia pracownika Narodowej Agencji:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Podpis osoby rekomendującej** | **Akceptacja Z-cy Dyrektora/Dyrektora programu Erasmus+** |
|  |  |