

INFORMACJE O PARTNERACH

PARTNERZY WYSYŁAJĄCY

NUMER partnera wysyłającego	Kod kraju	Adres						Typ (Kod)	Region (Kod)	Sektor (kod)	Wielkość (Kod)	Osoba kontaktowa			Liczba wysłanych uczestników
		Nazwa organizacji/institucji w oryginalnym brzmieniu	Ulica i numer	Miejscowość i kod pocztowy	Tel.	Faks	e-mail					Płeć: K / M	Imię	Nazwisko	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

PARTNERZY PRZYJMĄCY

NUMER partnera przyjmującego	Kod kraju	Adres						Typ (Kod)	Region (Kod)	Sektor (kod)	Wielkość (Kod)	Osoba kontaktowa			Liczba przyjętych uczestników
		Nazwa organizacji/instytucji w oryginalnym brzmieniu	Ulica i numer	Miejscowość i kod pocztowy	Tel.	Faks	e-mail					Płeć: K / M	Imię	Nazwisko	
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															

POZOSTALI PARTNERZY

NUMER kolejnego partnera	Kod kraju	Adres						Typ (Kod)	Region (Kod)	Sektor (kod)	Wielkość (Kod)	Osoba kontaktowa	
		Nazwa organizacji/ins tytuji w oryginalnym brzmieniu	Ulica i numer	Miejscowość i kod pocztowy	Tei.	Faks	e-mail					Płeć: K / M	Imię
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

INFORMACJE O UCZESTNIKACH

NUMER uczestnika	Imię	Nazwisko	Płeć: K / M	Specjalne potrzeby (T/N)	Data urodzenia dd/mm/rrrr	adres e-mail	Region zamieszkania (Kod)	Typ uczestnika (Kod)	Dziedzina nauczania (Kod)	Sektor gospodarki, w którym realizowany jest staż (Kod)	Region który jest celem podróży (Kod)	NUMER partnera wysyłającego	Data wyjazdu dd/mm/rrrr	Data powrotu dd/mm/rrrr	NUMER partnera przyjmującego nr 1
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

INFORMACJE O OSOBACH TOWARZYSZĄCYCH

Numer projektu:

ZESTAWIENIE DOFINANSOWANIA NA ETAPIE RAPORTU CZĄSTKOWEGO

Wszystkie kwoty muszą być wyrażone w euro.

		Łączna kwota wypłacona z tytułu zakończonych mobilności	Łączna kwota wypłacona z tytułu trwających mobilności	Łączna kwota za okres objęty raportem cząstkowym
A. Zarządzanie i monitoring	Suma częściowa A			
B. Mobilność	Podróż	a) Uczestnicy		
		b) Osoby towarzyszące		
	Utrzymanie	a) Uczestnicy		
		b) Osoby towarzyszące		
	Suma częściowa B			
C. Inne	Przygotowanie pedagogiczne, kulturowe i językowe			
	Suma częściowa C			
	ŁĄCZNIE			

Łączna przewidywana kwota dofinansowania z LdV	1. płatność zaliczkowa (w euro)	% wykorzystanej 1. płatności zaliczkowej