**Žádost o STIPENDIUM pro účastníky se specifickými potřebami v programu Erasmus+ NAD RÁMEC BĚŽNÉHO STIPENDIA**

**erasmus+: Erasmus NA STUDIJNÍ POBYTY.**

**Žádost je určena Pro studenty s handicapem nebo se specifickými potřebami.**

**formulář vhodný pro typ žádosti: Varianta iI. A Varianta iII[[1]](#footnote-1)**

Jeden originál vyplněné a potvrzené žádosti včetně příloh předložte Mgr. Kamile Jirků, koordinátorce programu Erasmus+ pro vyjíždějící studenty, před výjezdem na studijní pobyt, ne však později než 31. července.

Žádost bude následně zaslána národní agentuře (Dům zahraniční spolupráce) v průběhu projektového období, 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:

|  |
| --- |
| Česká zemědělská univerzita v Praze |

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

|  |
| --- |
| CZ PRAHA02 |

**II. Osobní údaje studenta**

II.1 Jméno a příjmení:

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

II.4 Obor studia:

|  |
| --- |
|  |

II. 5 Typ mobility: **[x]** SMS (studijní pobyt) **[ ]** SMP(praktická stáž)

**III. Údaje o studijním pobytu Erasmus+: Erasmus**

III.1 Název přijímající vysokoškolské instituce (v případě studijního pobytu) 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, eventuálně 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.*

*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****;*
* ***eventuálně 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 (v EUR),

o kterou žádáte na celou dobu pobytu. V případě, že je Vaše požadovaná výše příspěvku vyšší než 10 000 EUR, informujte prosím v dostatečném předstihu národní agenturu o této skutečnosti. Částku vyšší než 10 000 EUR bude možné schválit pouze v případě dostatečného rozpočtu):

|  |
| --- |
|  |

*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) – podepsanou studijní smlouvu pro studijní pobyt (Learning agreement for studies)
* **akceptační dopis**, ve kterém přijímající instituce potvrzuje studentovi přijetí ke studijnímu pobytu a kde je uvedeno, že je srozuměna se studentovým zdravotním stavem

***Svým podpisem beru na vědomí, že uvedené osobní údaje jsou ze strany DZS zpracovávány v souladu s nařízením (ES) č. 2018/1725 Evropského parlamentu a Rady o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů orgány a institucemi EU
a o volném pohybu těchto údajů, což je ze strany DZS specifikováno v Zásadách zpracování osobních údajů a relevantních Oznámení o zpracování osobních údajů dostupných na*** [***webových stránkách DZS***](http://www.dzs.cz/cz/o-dzs/gdpr/) ***(***[***http://www.dzs.cz/cz/o-dzs/gdpr/***](http://www.dzs.cz/cz/o-dzs/gdpr/)***) a potvrzuji, že informace uvedené v této žádosti jsou, podle mého vědomí, pravdivé a přesné.***

***Jméno a podpis:***

*[Student]*

***Datum:***

1. <https://www.naerasmusplus.cz/cz/mobilita-osob-vysokoskolske-vzdelavani/podpora-ucastniku-se-specifickymi-potrebami/> [↑](#footnote-ref-1)