

Informacje na temat partnerstwa

ORGANIZACJE WYSYŁAJĄCE

Numer organizacji wysyłającej	Kod kraju	Adres						Typ instytucji (kod)	Region (kod)	Sektor (kod)	Wielkość organizacji (kod)	Osoba kontaktowa			Liczba osób wyjeżdżających
		Nazwa organizacji/institucji w języku narodowym	Ulica i numer budynku	Kod pocztowy i miejscowość	Telefon	Fax	e-mail					Płeć K/M	Imię	Nazwisko	

ORGANIZACJE PRZYJMUJĄCE

Numer organizacji przyjmującej	Kod kraju	Adres						Typ instytucji (kod)	Region (kod)	Sektor (kod)	Wielkość organizacji (kod)	Osoba kontaktowa			Liczba osób przyjętych
		Nazwa organizacji/instytucji w języku narodowym	Ulica i numer budynku	Kod pocztowy i miejscowość	Telefon	Fax	e-mail					Płeć K/M	Imię	Nazwisko	

POZOSTALI PARTNERZY

Numer pozostałego partnera	Kod kraju	Adres						Typ instytucji (kod)	Region (kod)	Sektor (kod)	Wielkość organizacji (kod)	Osoba kontaktowa		
		Nazwa organizacji/instytucji w języku narodowym	Ulica i numer budynku	Kod pocztowy i miejscowość	Telefon	Fax	e-mail					Płeć K/M	Imię	Nazwisko

UCZESTNICY STAŻU / WYMIANY

NUMER Uczestnika	Imię	Nazwisko	Płeć K/M	Osoba ze specjalnymi porzebami (T/N)	Data urodzenia dd/mm/rrrr	e-mail	Region (kod)	Typ uczestnika (kod)	Dziedzina kształcenia (kod)	Dziedzina stażu (kod)	Region kraju przyjmującego (kod)	NUMER Partnera wysyłającego	Data wyjazdu dd/mm/yyyy	Data powrotu dd/mm/yyyy	Organizacja przyjmująca Nr 1 NUMBER	Organizacja przyjmująca Nr 2 NUMBER	Pozostali partnerzy NUMBER	Języki stażu/wymiany			Dotyczy staży: Kod walidacji i certyfikacji stażu
																		Język n°1 (kod)	Język n°2 (kod)	Język n°3 (kod)	

OSOBY TOWARZYSZĄCE

NUMER Osoby towarzyszącej	Imię	Nazwisko	Płeć	Osoba ze specjalnymi	Data urodzenia dd/mm/rrrr	e-mail	Region (kod)	Region kraju przyjmującego (kod)	NUMER Partnera wysyłającego	NUMER Organizacji przyjmującej	Data wyjazdu dd/mm/yyyy	Data powrotu dd/mm/yyyy

Przygotowanie pedagogiczno-kulturowo-językowe (jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko uczestnika	Nazwa organizacji prowadzącej przygotowanie pedagogiczno-kulturowo-językowe	Fundusze Leonardo da Vinci

KOSZTY STAŻU / WYMIANY WG. UCZESTNIKÓW

Imię i nazwisko uczestnika	Osoba ze specjalnymi potrzebami T / N	Koszty podróży			Koszty utrzymania		Fundusze Leonardo da Vinci
		Kraj przyjmujący	Koszty rzeczywiste	Fundusze LdV	Czas trwania	Koszt	
							0
SUMA							

OSOBY TOWARZYSZĄCE

Imię i nazwisko osoby towarzyszącej	Koszty podróży			Koszty utrzymania		Fundusze Leonardo da Vinci
	Kraj przyjmujący	Koszty rzeczywiste	Fundusze LdV	Czas trwania	Koszt	
						0
SUMA						

SUMA WYDATKÓW / KOSZTÓW - CAŁKOWITY BUDŻET

Wszystkie kwoty muszą być podane w EUR

		Fundusze Leonardo da Vinci	
A. Zarządzanie i monitoring	Zarządzanie i monitoring		
	Suma cząstkowa A	0,00	
B. Staże	Podóz	a) Uczestnicy	
		b) Osoby towarzyszące	
	Utrzymanie	a) Uczestnicy	
		b) Osoby towarzyszące	
	Suma cząstkowa B		0,00
C. Inne	Przygotowanie pedagogiczno-kulturowo-językowe		
	Suma cząstkowa C		0,00
	Suma łączna		0,00