



# PROGRAM „UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE” Leonardo da Vinci Formularz Wniosku 2008 PROJEKTY PARTNERSKIE

**UWAGA: TABELĘ, O KTÓRYCH MOWA W POSZCZEGÓLNYCH POLACH ZOSTAŁY ZAMIESZCZONE W ANEKSIE NA KOŃCU FORMULARZA WNIOSKU.**

## 1. DANE WYMAGANE DO ZŁOŻENIA WNIOSKU

### 1.1 WYPEŁNIA INSTYTUCJA KOORDYNUJĄCA

<b>Program Sektorowy LLP</b>	Leonardo da Vinci	<b>Akcja</b>	Projekty Partnerskie
<b>Zaproszenie do składania wniosków</b>	2008		
<b>Język roboczy (komunikacji) projektu partnerskiego</b>	[Tabela B -Języki]		
<b>Tytuł projektu</b>			
<b>Akronim (jeżeli istnieje):</b>			

### 1.2 WYPEŁNIA INSTYTUCJA WNIOSKUJĄCA NA WNIOSKU SKŁADANYM DO SWOJEJ NARODOWEJ AGENCJI

<b>Nazwa instytucji wnioskującej</b>	
<b>Instytucja wnioskująca pełni w projekcie rolę</b>	<input type="checkbox"/> Koordynatora projektu <input type="checkbox"/> Partnera w projekcie



## INFORMACJE OGÓLNE

Przed wypełnieniem niniejszego formularza należy zapoznać się z odpowiednimi rozdziałami *Instrukcji dla Wnioskodawców Program „Uczenie się przez całe życie” (Lifelong Learning Programme Guide for Applicants)* oraz „Zaproszeniem do składania wniosków 2008” (2008 Call for proposals) opublikowanym przez Komisję Europejską oraz Narodową Agencję, które zawierają dodatkowe informacje, np. terminach składania wniosków, adresach Narodowych Agencji, do których należy wysłać wnioski oraz określonych priorytetach obowiązujących w danym roku. Linki do wszystkich tych dokumentów i dalsze informacje, na przykład najczęściej zadawane pytania można znaleźć na stronie Programu „Uczenie się przez całe życie” pod adresem:

[http://ec.europa.eu/education/programmes/llp/index\\_en.html](http://ec.europa.eu/education/programmes/llp/index_en.html)

Formularz wniosku powinien zostać wypełniony **przez instytucję koordynującą** wnioskowany projekt partnerski we współpracy z instytucjami partnerskimi i z podaniem pełnych szczegółów nt. projektu partnerskiego, z uwzględnieniem danych wszystkich partnerów i wszystkich planowanych wyjazdów oraz wniosków o dofinansowanie składanych przez każdą z instytucji partnerskich. Instytucja koordynująca musi przesłać egzemplarz wypełnionego formularza do każdej z instytucji partnerskich. Instytucja koordynująca i instytucje partnerskie wypełniają i podpisują Oświadczenie (część 4) oraz wpisują informacje w punkcie 1.2 na stronie tytułowej swojego wniosku oraz składają formularze do swoich Narodowych Agencji do dnia **15 lutego 2008r. (decyduje data stempla pocztowego)**. Instytucjom partnerskim nie wolno modyfikować żadnych informacji wpisanych do formularza przez instytucję koordynującą, wnioski wszystkich partnerów i koordynatora muszą być identyczne, z wyjątkiem Oświadczenia i pól w punkcie 1.2, które zostają wypełnione przez wszystkie instytucje wnioskujące na ich indywidualnych formularzach wniosku. Prosimy zauważyć, że formularze powinny zostać wypełnione z dużym wyprzedzeniem przed terminem składania wniosków tak by każda z uczestniczących instytucji mogła wysłać swój formularz wniosku na czas.

Prosimy zauważyć, że Narodowa Agencja może zwrócić się do wnioskodawców o przedstawienie dodatkowych informacji dotyczących wniosku. Przed złożeniem formularza, każdy wnioskodawca powinien zapoznać się z informacjami zamieszczonymi na stronie internetowej swojej Narodowej Agencji.

## LISTA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, że spełnia on wymogi wyszczególnione poniżej.

- Polska Narodowa Agencja **wymaga od polskiej instytucji będącej koordynatorem projektu partnerskiego wypełnienia wniosku w wersji on-line w systemie MULTIPASS w języku roboczym projektu** (szczegóły dla wnioskodawców z Polski poniżej).
- Wniosek spełnia wymogi zasad składania wniosków i został złożony z przestrzeganiem terminów opisanych w „Zaproszeniu do składania wniosków” (szczegóły dla wnioskodawców z Polski poniżej).
- Formularz wniosku został wypełniony komputerowo ( z wyjątkiem części 4 Oświadczenie i punktu 1.2).
- Formularz wniosku został opracowany/przygotowany **wspólnie** przez wszystkie instytucje uczestniczące w projekcie i każda z instytucji partnerskich otrzymała od instytucji koordynującej egzemplarz formularza wniosku.
- Formularz wniosku został wypełniony w całości.
- Program pracy (część 6.1) zawiera planowane działania i wyjazdy zagraniczne każdej instytucji uczestniczącej w projekcie, a tabela finansowa (część 7) zawiera wnioskowaną kwotę dofinansowania również dla każdej z instytucji.
- Formularz wniosku został wypełniony w języku roboczym projektu partnerskiego (jeden z języków urzędowych UE).
- Grupa partnerska składa się z instytucji mających siedzibę w trzech różnych krajach uczestniczących w Programie „Uczenie się przez całe życie”. Uprawnione kraje to 27 państw członkowskich Unii Europejskiej, Norwegia, Liechtenstein, Islandia i Turcja.
- Co najmniej jedna z uczestniczących w programie instytucji musi być z kraju członkowskiego Unii Europejskiej w chwili rozpoczęcia projektu.
- Każda z uczestniczących instytucji musi sprawdzić w swojej Narodowej Agencji, czy jest uprawniona do



- uczestnictwa w Projektach Partnerskich Leonardo da Vinci.
- Oryginał wniosku (patrz poniżej) złożony do Narodowej Agencji **został podpisany** przez osobę uprawnioną do zawierania prawnie wiążących umów w imieniu instytucji wnioskującej (lub przez osobę uprawnioną do działania w charakterze przedstawiciela prawnego).
  - Każda z uczestniczących instytucji spełniła swoje zobowiązania umowne w odniesieniu do wcześniej otrzymanego dofinansowania od danej Narodowej Agencji.
  - Każda z uczestniczących instytucji musi sprawdzić w swojej Narodowej Agencji, czy nie występują dodatkowe krajowe kryteria poprawności formalnej poza priorytetami europejskimi oraz czy Narodowa Agencja nie wymaga złożenia wraz z wnioskiem jakichkolwiek wszelkich dodatkowych informacji.

#### DOTYCZY WNIOSKODAWCÓW W POLSCE

**UWAGA: Wnioskodawcy będący koordynatorami (instytucja polska), wypełniają i przesyłają OBOWIĄZKOWO wniosek on-line** w systemie **MULTIPASS** (szczegóły na stronie internetowej [www.leonardo.org.pl](http://www.leonardo.org.pl) lub bezpośrednio w systemie on-line pod adresem <http://pl.multipassdb.org>

**Kompletna dokumentacja wniosku Koordynatora przesłanego pocztą lub dostarczona osobiście do Kancelarii Narodowej Agencji najpóźniej w dniu 15.02.2008r. zawiera:**

W przypadku **KOORDYNATORA** projektu (INSTYTUCJA POLSKA)

1) **ORYGINAŁ wniosku** (jeden egzemplarz) składający się z następujących elementów, zszytych w odpowiedniej kolejności:

a) wniosek opracowany przez koordynatora wspólnie z wszystkimi partnerami w języku roboczym projektu, z wyłączeniem części 4 Oświadczenie w języku roboczym, którą należy zamienić na odpowiednio wypełnioną wersję polską części 4 Oświadczenie (patrz pkt b); prosimy zwrócić uwagę, że koordynator musi również wypełnić samodzielnie punkt 1.2 w części 1 wniosku;

b) część 4 Oświadczenie w polskiej wersji językowej, wypełnione przez polskiego koordynatora w języku polskim, podpisane przez osobę prawnie upoważnioną do reprezentowania instytucji i opatrzone pieczęcią

2) **Dwie PEŁNE KOPIE wyżej opisanego oryginału wniosku.** Kopie te będą załącznikami do umowy o dofinansowanie w przypadku zaakceptowania wniosku.

Wnioskodawcy, których wnioski zostaną zaakceptowane, są zobowiązani, na żądanie Narodowej Agencji przesłać wersje elektroniczne tłumaczenia wniosku na język polski.

\*\*\*

**UWAGA:** Po wypełnieniu wniosku **koordynator (instytucja polska) musi obowiązkowo przesłać wszystkim partnerom** w projekcie **ostateczną wersję wniosku – oryginał wniosku w języku roboczym projektu** (e-mailem lub tradycyjną pocztą) w czasie umożliwiającym partnerom (tzn. ze stosownym wyprzedzeniem) wydruk, uzupełnienie przez nich wniosku i odesłanie do właściwej Narodowej Agencji w wymaganym terminie.

\*\*\*

#### **Wnioski i Oświadczenie:**

- **Formularz wniosku w angielskiej wersji językowej** – wzór identyczny z wnioskiem generowanym w systemie on-line MULTIPASS (format PDF);
- **Część 4 Oświadczenie w polskiej wersji językowej** (format PDF)
- **Formularz wniosku w polskiej wersji językowej** (format PDF) – wersja pomocnicza przy przygotowywaniu wniosku;

dostępne są na stronie [www.leonardo.org.pl](http://www.leonardo.org.pl) w zakładce „**Konkurs 2008**” lub „**Projekty Partnerskie**”.



## 2. INSTYTUCJA KOORDYNUJĄCA

Część 2 i 3 zawiera dane każdej z instytucji uczestniczących w Projekcie Partnerskim.

### 2.1 DANE INSTYTUCJI KOORDYNUJĄCEJ

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>	[W narodowym języku i pisowni]		
	[Alfabetem łacińskim - jeżeli w oryginale nie stosowano liter łacińskich]		
<b>Typ instytucji</b>	[Tabela C - Typ instytucji]		
<b>Status prawny</b>	<input type="checkbox"/> Prywatna	<input type="checkbox"/> Publiczna	<b>Liczba pracowników</b>
			<b>Liczba stażystów</b>
<b>Orientacja rynkowa</b>	<input type="checkbox"/> Nastawiona na zysk	<input type="checkbox"/> typu non profit	
<b>Adres</b>	Ulica - Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		Miejscowość	Region
<b>Kraj</b>		<b>Zasięg działania</b>	[Tabela D - Zasięg geograficzny]
<b>Krajowy Nr identyfikacyjny instytucji (jeżeli dotyczy)</b>		<b>Narodowa Agencja instytucji koordynującej</b>	[Tabela A - Narodowe Agencje]
<b>Strona www instytucji</b>		<b>Adres e-mail instytucji</b>	

### 2.2 OSOBA KONTAKTOWA

<b>Tytuł</b>		<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>			
<b>Dział</b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica - Numer (jeżeli inne niż powyżej)		
<b>Kod pocztowy</b>		Miejscowość	
<b>Kraj</b>			
<b>Telefon 1</b>		<b>Telefon 2</b>	
<b>Telefon komórkowy</b>		<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>			
<b>Strona www</b>			

### 2.3 OSOBA UPOWAŻNIONA DO ZAWARCIA UMOWY FINANSOWEJ

<b>Tytuł</b>		<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>			
<b>Instytucja</b>			
<b>Dział</b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica - Numer		



<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miejscowość</b>	
<b>Kraj</b>		
<b>Telefon</b>	<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>		

**2.4 CZY UDZIAŁ INSTYTUCJI KOORDYNUJĄCEJ W TYM PROJEKCIE JEST WYNIKIEM UCZESTNICTWA W SEMINARIUM KONTAKTOWYM / WIZYCIĘ PRZYGOTOWAWCZEJ?**

	<b>Numer umowy finansowej</b>
<input type="checkbox"/> Wizyta przygotowawcza <input type="checkbox"/> Seminarium kontaktowe <input type="checkbox"/> Żadna z powyższych	

**2.5 CZY INSTYTUCJA KOORDYNUJĄCA PLANUJE UDZIAŁ PARTNERÓW STOWARZYSZONYCH ZE SWOJEGO KRAJU W WYJAZDACH ZAGRANICZNYCH (MOBILNOŚCIACH)? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.**

Partnerzy stowarzyszeni to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. aktywnie uczestniczące w działaniach związanych z projektem, i które będą uczestniczyć w wyjazdach zagranicznych (mobilnościach).

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>		
<b>Adres</b>	Ulica – Numer	
<b>Kod pocztowy</b>	<b>Miejscowość</b>	
<b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b>		

Jeżeli występuje więcej niż jeden partner stowarzyszony, należy skopiować i dodać powyższą tabelę.



### 3. DANE INSTYTUCJI PARTNERSKICH

Jeżeli w projekcie bierze udział więcej partnerów należy skopiować Część 3 wniosku w celu dodania kolejnych partnerów (instytucja partnerska nr 4, nr 5 itd.).

#### INSTYTUCJA PARTNERSKA NR 1

##### 3.1 DANE INSTYTUCJI PARTNERSKIEJ

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>	[W narodowym języku i pisowni]		
	[Alfabetem łacińskim - jeżeli w oryginale nie stosowano liter łacińskich]		
<b>Typ instytucji</b>	[Tabela C - Typ instytucji]		
<b>Status prawny</b>	<input type="checkbox"/> Prywatna	<input type="checkbox"/> Publiczna	<b>Liczba pracowników</b>
<b>Orientacja rynkowa</b>	<input type="checkbox"/> Nastawiona na zysk	<input type="checkbox"/> typu non profit	<b>Liczba stażystów</b>
<b>Adres</b>	Ulica – Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		Miejscowość	
<b>Kraj</b>		<b>Zasięg działania</b>	[Tabela D - Zasięg geograficzny]
<b>Krajowy Nr identyfikacyjny instytucji (jeżeli dotyczy)</b>		<b>Narodowa Agencja instytucji partnerskiej</b>	[Tabela A – Narodowe Agencje]
<b>Strona www instytucji</b>		<b>Adres e-mail instytucji</b>	

##### 3.2 OSOBA KONTAKTOWA

<b>Tytuł</b>	<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>		
<b>Dział</b>		
<b>Stanowisko</b>		
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica – Numer (jeżeli inne niż powyżej)	
<b>Kod pocztowy</b>	Miejscowość	
<b>Kraj</b>		
<b>Telefon 1</b>	<b>Telefon 2</b>	
<b>Telefon komórkowy</b>	<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>		

Instytucja zamierza przejąć rolę koordynatora w projekcie w przypadku odrzucenia instytucji koordynującej na etapie selekcji (jeżeli będzie to konieczne, nowa, zastępcza instytucja koordynująca zostanie wybrana wg kolejności wymienienia w niniejszym wniosku).



### 3.3 OSOBA UPOWAŻNIONA DO ZAWARCIA UMOWY FINANSOWEJ

<b>Tytuł</b>		<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>			
<b>Instytucja</b>			
<b>Dział</b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica – Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Kraj</b>			
<b>Telefon</b>		<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>			

### 3.4 CZY UDZIAŁ INSTYTUCJI PARTNERSKIEJ W TYM PROJEKCIE JEST WYNIKIEM UCZESTNICTWA W SEMINARIUM KONTAKTOWYM / WIZYCIE PRZYGOTOWAWCZEJ?

<input type="checkbox"/> Wizyta przygotowawcza <input type="checkbox"/> Seminarium kontaktowe <input type="checkbox"/> Żadna z powyższych	<b>Numer umowy finansowej</b>
---	-------------------------------

### 3.5 CZY INSTYTUCJA PARTNERSKA PLANUJE UDZIAŁ PARTNERÓW STOWARZYSZONYCH ZE SWOJEGO KRAJU W WYJAZDACH ZAGRANICZNYCH (MOBILNOŚCIACH)? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.

Partnerzy stowarzyszeni to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. aktywnie uczestniczące w działaniach związanych z projektem, i które będą uczestniczyć w wyjazdach zagranicznych (mobilnościach).

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>			
<b>Adres</b>	Ulica – Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b>			

Jeżeli występuje więcej niż jeden partner stowarzyszony, należy skopiować i dodać powyższą tabelę.



## INSTYTUCJA PARTNERSKA NR 2

### 3.1 DANE INSTYTUCJI PARTNERSKIEJ

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>	[W narodowym języku i pisowni]		
	[Alfabetem łacińskim - jeżeli w oryginale nie stosowano liter łacińskich]		
<b>Typ instytucji</b>	[Tabela C - Typ instytucji]		
<b>Status prawny</b>	<input type="checkbox"/> Prywatna	<input type="checkbox"/> Publiczna	<b>Liczba pracowników</b>
<b>Orientacja rynkowa</b>	<input type="checkbox"/> Nastawiona na zys	<input type="checkbox"/> typu non profit	<b>Liczba stażystów</b>
<b>Adres</b>	Ulica - Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		Miejscowość	
<b>Kraj</b>		<b>Zasięg działania</b>	[Tabela D - Zasięg geograficzny]
<b>Krajowy Nr identyfikacyjny instytucji (jeżeli dotyczy)</b>		<b>Narodowa Agencja instytucji partnerskiej</b>	[Tabela A - Narodowe Agencje]
<b>Strona www instytucji</b>		<b>Adres e-mail instytucji</b>	

### 3.2 OSOBA KONTAKTOWA

<b>Tytuł</b>		<b>Imię</b>	
<b>Nazwisko</b>			
<b>Dział</b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica - Numer (jeżeli inne niż powyżej)		
<b>Kod pocztowy</b>		Miejscowość	
<b>Kraj</b>			
<b>Telefon 1</b>		<b>Telefon 2</b>	
<b>Telefon komórkowy</b>		<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>			

Instytucja zamierza przejąć rolę koordynatora w projekcie w przypadku odrzucenia instytucji koordynującej na etapie selekcji (jeżeli będzie to konieczne, nowa, zastępcza instytucja koordynująca zostanie wybrana wg kolejności wymienienia w niniejszym wniosku).



### 3.3 OSOBA UPOWAŻNIONA DO ZAWARCIA UMOWY FINANSOWEJ

<b>Tytuł</b>	<b>Imię</b>		
<b>Nazwisko</b>			
<b>Instytucja</b>			
<b>Dział</b>			
<b>Stanowisko</b>			
<b>Adres miejsca pracy</b>	Ulica – Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Kraj</b>			
<b>Telefon</b>		<b>Faks</b>	
<b>Adres e-mail</b>			

### 3.4 CZY UDZIAŁ INSTYTUCJI PARTNERSKIEJ W TYM PROJEKCIE JEST WYNIKIEM UCZESTNICTWA W SEMINARIUM KONTAKTOWYM / WIZYCIE PRZYGOTOWAWCZEJ?

<input type="checkbox"/> Wizyta przygotowawcza <input type="checkbox"/> Seminarium kontaktowe <input type="checkbox"/> Żadna z powyższych	<b>Numer umowy finansowej</b>
---	-------------------------------

### 3.5 CZY INSTYTUCJA PARTNERSKA PLANUJE UDZIAŁ PARTNERÓW STOWARZYSZONYCH ZE SWOJEGO KRAJU W WYJAZDACH ZAGRANICZNYCH (MOBILNOŚCIACH)? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.

Partnerzy stowarzyszeni to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. aktywnie uczestniczące w działaniach związanych z projektem, i które będą uczestniczyć w wyjazdach zagranicznych (mobilnościach).

<b>Pełna nazwa urzędowa</b>			
<b>Adres</b>	Ulica – Numer		
<b>Kod pocztowy</b>		<b>Miejscowość</b>	
<b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b>			

Jeśli występuje więcej niż jeden partner stowarzyszony, należy skopiować i dodać powyższą tabelę.



## 4. OŚWIADCZENIE

*Oświadczenie musi być podpisane przez osobę uprawnioną do zawierania umów w imieniu instytucji/organizacji wnioskującej. Oświadczenie musi zostać wypełnione i podpisane przez każdą instytucję/organizację wnioskującą na jej indywidualnym formularzu wniosku.*

### **Ja, niżej podpisany,**

wnioskuję do mojej Narodowej Agencji o dofinansowanie dla mojej instytucji/organizacji jak określono w części 7 niniejszego formularza wniosku.

### **Oświadczam, że:**

- wszystkie informacje zawarte w niniejszym wniosku są, zgodnie z moją najlepszą wiedzą, prawidłowe;
- Instytucja/organizacja, którą reprezentuję, posiada zdolność prawną do uczestniczenia w zaproszeniu do składania wniosków;

LUB

instytucja/organizacja, którą reprezentuję posiada zdolność finansową i operacyjną do zrealizowania proponowanego projektu lub programu pracy

LUB

instytucja/organizacja, którą reprezentuję jest uważana za 'organizację publiczną' zgodnie z definicją określoną w Zaproszeniu i może przedstawić dowód takiego statusu, jeżeli zostanie o to poproszona, a mianowicie: świadczy usługi edukacyjne oraz

- (a) przynajmniej 50% jej rocznych przychodów w ostatnich dwóch latach pochodzi ze źródeł publicznych;
- lub (b) jest nadzorowana przez organy publiczne lub ich przedstawicieli.

Zostałem upoważniony przez moją instytucję/organizację do podpisania w jej imieniu umów o dofinansowanie ze strony Wspólnoty.

### **Potwierdzam, że:**

instytucja/organizacja, którą reprezentuję, lub osoby wchodzące w skład jej organów:

- nie ogłosiła upadłości, nie podlega likwidacji, jej działalnością nie zarządza sąd, nie prowadzi postępowania układowego z wierzycielami, nie zawiesiła działalności gospodarczej, nie podlega postępowaniu sądowemu dotyczącemu tych kwestii, ani nie znajduje się w podobnej sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w ustawodawstwie krajowym;
- nie zostali skazani za przestępstwo dotyczące etyki zawodowej wyrokiem wydanym prawomocnie, który ma walor rzeczy osądzonej (res judicata);
- nie są winni ciężkiego wykroczenia zawodowego udowodnionego wszelkimi środkami, jakie Agencja może uzasadnić;
- wypełniła zobowiązania odnoszące się do opłacenia składek na ubezpieczenia społeczne lub podatków zgodnie z przepisami prawa kraju, w którym ma siedzibę lub z przepisami prawa Belgii lub kraju, w którym umowa ma być realizowana;
- nie wydano w odniesieniu do nich prawomocnego wyroku, któremu przysługuje walor rzeczy osądzonej (res judicata) w odniesieniu do nadużyć finansowych, korupcji, udziału w organizacji przestępczej lub jakiegokolwiek innego działania niezgodnego z prawem, szkodzącego finansowym interesom Wspólnot;
- w następstwie innej procedury przetargowej lub procedury przyznania dofinansowania z budżetu wspólnotowego nie uznano, że istotnie naruszyła warunki umowy lub nie wywiązała się ze swoich zobowiązań umownych;

### **Przyjmuję do wiadomości, że**

instytucji/organizacji, którą reprezentuję nie zostanie przyznane dofinansowanie, jeżeli podczas trwania procedury przyznania dofinansowania znajdzie się ona w którejkolwiek z sytuacji opisanych powyżej lub poniżej;

- nastąpi konflikt interesów (ze względów rodzinnych, osobistych lub politycznych lub z powodu wspólnych interesów narodowych, gospodarczych lub wszelkich innych wspólnych



interesów z organizacją lub osobami, które są bezpośrednio lub pośrednio zaangażowane w proces przyznania dofinansowania);

- będzie winna złożenia nieprawdziwych informacji wymaganych przez Narodową Agencję jako warunek udziału w procedurze przyznania dofinansowania lub też nie złoży tych informacji.

W przypadku zatwierdzenia niniejszego wniosku, Agencja będzie mieć prawo do opublikowania nazwy i adresu instytucji, przedmiotu dofinansowania, przyznanej kwoty oraz procentu dofinansowania.

**Przyjmuję do wiadomości i potwierdzam, że kary administracyjne i finansowe mogą zostać nałożone na instytucję/organizację, którą reprezentuję, jeżeli zostanie uznana winną złożenia nieprawdziwych informacji lub w sposób istotny nie wywiąże się z obowiązków wynikających z umowy lub procedury przyznania dofinansowania.**

#### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

Wniosek o dofinansowanie będzie przetwarzany komputerowo. Wszystkie dane osobowe (takie jak nazwiska, adresy, CV, itd.) będą przetwarzane zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia (WE) nr 45/2001 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 18 grudnia 2000r. o ochronie osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez instytucje i organy wspólnotowe i o swobodnym przepływie takich danych. Informacje przedstawione przez wnioskodawców niezbędne do oceny wniosku o dofinansowanie będą przetwarzane wyłącznie w tym celu przez wydział odpowiedzialny za obsługę danego programu. Na pisemny wniosek, dane osobowe mogą zostać przesłane do wnioskodawcy celem ich skorygowania lub uzupełnienia. Wszelkie pytania dotyczące takich danych należy kierować do Narodowej Agencji, do której należy złożyć wniosek. Beneficjenci mogą każdorazowo wnieść skargę z tytułu przetwarzania swoich danych osobowych do Europejskiego Inspektora Ochrony Danych. ([http://www.edps.europa.eu/00\\_home.htm](http://www.edps.europa.eu/00_home.htm)).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb Narodowej Agencji programu „Uczenie się przez całe życie” zgodnie z przepisami Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dn. 29.08.1997r. (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926, art. 23, ust. 1, pkt. 1) oraz jestem świadomy przysługujących mi praw zgodnie z art. 24 Ustawy.

Miejscowość: .....	Data : .....
Imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu instytucji/organizacji wnioskującej ( <b>wielkie litery</b> ): .....	Stanowisko ( <b>wielkie litery</b> ): .....
Podpis: .....	Pieczęć instytucji/organizacji wnioskującej: .....
<b>Poniżej wypełnia Organ Prowadzący - dotyczy tylko przypadku, gdy instytucja/organizacja wnioskująca posiada taki Organ</b>	
Imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Organu Prowadzącego ( <b>wielkie litery</b> ): .....	Stanowisko ( <b>wielkie litery</b> ): .....
Podpis: .....	Pieczęć Organu Prowadzącego .....



## 5. OPIS PROJEKTU PARTNERSKIEGO

Ta część wniosku musi być opracowana/przygotowana wspólnie przez wszystkie instytucje uczestniczące w projekcie. Wnioski złożone przez wszystkie uczestniczące instytucje do swoich Narodowych Agencji muszą mieć jednakową treść.

### 5.1 STRESZCZENIE

Krótki opis planowanego projektu partnerskiego. Komisja Europejska i/lub Narodowa Agencja może wykorzystać ten opis w informacjach nt. wybranych projektów, dlatego prosimy wyrażać się jasno i precyzyjnie (maksimum 200 słów).

### 5.2 ŚRODOWISKO I MOTYWACJA

a) Prosimy scharakteryzować środowisko społeczne, w którym funkcjonuje **każda z instytucji** zaangażowanych w projekcie. Czy instytucje działają na terenach defaworyzowanych (jeżeli tak, prosimy opisać dla każdej instytucji)? Na przykład: Czy stażyści, pracownicy lub inne grupy mają specjalne potrzeby, np: stażyści zagrożeni marginalizacją społeczną, stażyści ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi, migranci, uchodźcy? Jeżeli tak, prosimy opisać.

b) Prosimy wyjaśnić, dlaczego instytucje uczestniczące chcą brać udział w tego typu współpracy europejskiej, jaką stanowi projekt partnerski? Jakie cele instytucje chcą osiągnąć w związku z tą współpracą?

### 5.3 CELE PROJEKTU PARTNERSKIEGO

- Prosimy podać konkretne (szczegółowe) cele projektu.
- Prosimy określić jakimi tematami lub problemami zamierzacie się Państwo zajmować.
- W jaki sposób i jakimi metodami zostaną osiągnięte wyżej wymienione cele?



#### **5.4 GRUPA PARTNERSKA I PODZIAŁ ZADAŃ**

Prosimy opisać rolę i zadania wszystkich instytucji uczestniczących w projekcie oraz kompetencje wymagane od każdej z nich. Prosimy również wyjaśnić w jaki sposób zapewnione będzie aktywne zaangażowanie wszystkich instytucji uczestniczących we wspólne działania w projekcie (wkład każdej z nich, doświadczenie, specjalizacja, kompetencje).

#### **5.5 WSPÓŁPRACA I KOMUNIKACJA**

Prosimy wyjaśnić, w jaki sposób zostanie zorganizowana skuteczna współpraca i komunikacja pomiędzy uczestniczącymi instytucjami?

#### **5.6 EUROPEJSKA WARTOŚĆ DODANA**

Prosimy wyjaśnić, jaki jest spodziewany wpływ i korzyści współpracy europejskiej w ramach realizacji projektu partnerskiego na uczestniczące osoby (stażystów, pracowników) i instytucje?



### 5.7 ODNIESIENIE DO CELÓW OPERACYJNYCH PROGRAMU

Prosimy zaznaczyć w tabeli poniżej cele operacyjne programu Leonardo da Vinci, które odnoszą się do wnioskowanego przez Państwa projektu partnerskiego poza już zaznaczonym jednym. Jeżeli Państwa projekt nie odnosi się do żadnego z 5 pozostałych, prosimy pozostawić puste pola:

	poprawa pod względem jakościowym i ilościowym ogólnoeuropejskiej mobilności osób biorących udział we wstępnym etapie kształcenia zawodowego oraz w kształceniu ustawicznym, tak by zwiększyć liczbę staży w przedsiębiorstwach do co najmniej 80000 rocznie do końca okresu trwania programu „Uczenie się przez całe życie”;
X	poprawa pod względem jakościowym i ilościowym współpracy pomiędzy instytucjami lub organizacjami oferującymi możliwości kształcenia, przedsiębiorstwami, partnerami społecznymi i innymi właściwymi podmiotami w Europie;
	ułatwianie rozwoju innowacyjnych praktyk w dziedzinie kształcenia zawodowego i szkolenia na poziomie innym niż poziom szkolnictwa wyższego oraz przenoszenia tych praktyk, w tym z jednego państwa uczestniczącego w programie do innych;
	poprawa stopnia przejrzystości i uznawania kwalifikacji oraz kompetencji, w tym nabytych w drodze kształcenia pozaformalnego i nieformalnego;
	zachęcanie do nauki nowożytnych języków obcych;
	wspieranie tworzenia innowacyjnych i opartych na technologii informacyjno-komunikacyjnych (TIK) treści, usług, metodologii uczenia się/nauczania oraz praktyk w zakresie uczenia się przez całe życie.

### 5.8 WKŁAD W REALIZACJĘ PRIORYTETÓW EUROPEJSKICH WYSZCZEGÓLNIONYCH W „ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA WNIOSKÓW”

Prosimy zaznaczyć w tabeli poniżej priorytety europejskie na 2008r. określone w „Zaproszeniu do składania wniosków”, na których koncentruje się Państwa projekt partnerski (jeżeli ma to miejsce):

	współpraca pomiędzy instytucjami kształcenia i szkolenia zawodowego, przedsiębiorstwami i/lub partnerami społecznymi w kwestiach pozostających w obszarze wspólnych zainteresowań związanych z kształceniem i szkoleniem zawodowym.
	współpraca pomiędzy stronami zainteresowanymi w obszarze kształcenia i szkolenia zawodowego na poziomie krajowym, regionalnym, lokalnym oraz branżowym w celu zapewnienia ich aktywnego zaangażowania we wdrażanie postanowień Procesu Kopenhaskiego, zgodnie z komunikatem helsińskim.

Jeśli zaznaczyli Państwo cel (punkt 5.7) i/lub priorytet (punkt 5.8) powyżej, prosimy szczegółowo opisać konkretne działania, jakie zamierzają Państwo przedsięwziąć aby osiągnąć ten cel/ te cele:

### 5.9 EWALUACJA

W jaki sposób przeprowadzą Państwo ewaluację/ocenę tego, czy cele projektu partnerskiego zostały osiągnięte, a przewidywany wpływ na osoby i instytucje uczestniczące w projekcie miał miejsce (np. metody, techniki, narzędzia)?



### **5.10 AKTYWNY UDZIAŁ**

Jeśli w projekcie planuje się przede wszystkim udział stażystów, prosimy opisać sposób i zakres, w jakim będą oni włączeni w planowanie, wdrażanie i ewaluację działań projektowych.

I/lub

Jeśli projekt polega na współpracy w określonej dziedzinie (na przykład szkolenie lub treści edukacyjne) lub współpracujecie Państwo w ramach określonej dziedziny lub sektora gospodarczego VET, prosimy wyjaśnić w jaki sposób wszyscy zaangażowani pracownicy będą aktywnie włączeni w planowanie, wdrażanie, rozwój i ewaluację działań.

### **5.11 INTEGRACJA Z PROCESEM UCZENIA SIĘ/PROGRAMEM NAUCZANIA I/LUB INNYMI REALIZOWANYMI DZIAŁANAMI**

Jeśli w projekcie planuje się zaangażowanie stażystów, prosimy wyjaśnić, w jaki sposób działania w ramach projektu będą zintegrowane z procesem uczenia się/programem nauczania stażystów w każdej z uczestniczących instytucji.

I/lub

Jeśli projekt polega na współpracy w określonej dziedzinie lub współpracujecie Państwo w ramach określonej dziedziny lub sektora gospodarczego VET, prosimy wyjaśnić, w jaki sposób projekt będzie zintegrowany z działaniami realizowanymi przez uczestniczące instytucje.

### **5.12 UPOWSZECHNIANIE I WYKORZYSTYWANIE REZULTATÓW**

W jaki sposób zamierzają Państwo upowszechniać i wykorzystywać rezultaty, doświadczenia i – jeśli dotyczy to danego projektu – produkty końcowe projektu partnerskiego?

- w uczestniczących instytucjach?
- w społecznościach lokalnych?
- w szerszej społeczności – w ramach procesu uczenia się przez całe życie.



### 5.13 OBSZARY TEMATYCZNE

Prosimy wybrać główne obszary tematyczne (maksymalnie 3) odnoszące się do Państwa projektu lub wypełnić pozycję „inne” jeżeli nie znajdują się one na liście.

Nr	Obszar tematyczny (maksymalnie 3) [Tabela E – Obszary tematyczne]
1	
2	
3	

### 5.14 DZIEDZINY VET

Prosimy wybrać główne dziedziny VET, w których będą realizowane działania projektowe.

Nr	Dziedzina VET (maksymalnie 3) [Tabela F – Dziedziny VET]
1	
2	
3	



## 6. DZIAŁANIA W RAMACH PROJEKTU

### 6.1 HARMONOGRAM DZIAŁAŃ: PLANOWANE DZIAŁANIA, Z UWZGLĘDNIENIEM WYJAZDÓW ZAGRANICZNYCH (MOBILNOŚCI) KAŻDEJ Z UCZESTNICZĄCYCH INSTYTUCJI

#### DZIAŁANIA PLANOWANE W PROJEKCIE ZWIĄZANE Z VET

Prosimy wyszczególnić w tabeli poniżej działania i wyjazdy zagraniczne (mobilności) planowane w ramach projektu dla wszystkich uczestniczących w projekcie instytucji. Prosimy wymienić działania zaplanowane na cały okres realizacji projektu partnerskiego (2 lata), w kolejności chronologicznej. Zaplanowane działania są uprawnione do realizacji w okresie od 1 sierpnia 2008 do 31 lipca 2010.

Prosimy pamiętać, że uprawnione są wyjazdy zagraniczne (mobilności) wyłącznie do instytucji, które otrzymają dofinansowanie na realizację wnioskowanego Projektu Partnerskiego (z uwzględnieniem partnerów stowarzyszonych) lub na działania organizowane w ramach projektów lub sieci w programie „Uczenie się przez całe życie” lub poprzedzających programów. W wyjazdach zagranicznych (mobilnościach) mogą brać udział pracownicy i stażyści uczestniczących instytucji, przedstawiciele partnerów stowarzyszonych oraz w przypadku wyjazdów zagranicznych (mobilności) osób ze specjalnymi potrzebami – osoby towarzyszące. Wyjazd zagraniczny (mobilność) to jeden wyjazd za granicę jednej osoby. Tylko wyjazdy zagraniczne (mobilności)<sup>1</sup> są brane pod uwagę podczas obliczania minimalnej liczby wyjazdów zagranicznych (mobilności).

Przewidywana data rozpoczęcia	Opis działań/mobilności	Kraj docelowy (tylko w przypadku mobilności)	Zaangażowani partnerzy
mm/rr			

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

<sup>1</sup> Wyjazd zagraniczny (mobilność) z lub do Krajów i Terytoriów Zamorskich oraz najdalej wysuniętych regionów UE również będzie uważana za mobilność międzynarodową np. mobilność beneficjenta z Francji do partnera na Martynice.



DG Edukacja i Kultura

PROJEKTY PARTNERSKIE  
Leonardo da Vinci

### 6.2 LICZBA ZAANGAŻOWANYCH W PROJEKT STAŻYSTÓW I PRACOWNIKÓW KAŻDEJ Z UCZESTNICZĄCYCH INSTYTUCJI

(= liczba osób biorących udział w działaniach projektu partnerskiego, realizowanych zarówno lokalnie jak i/lub biorących udział w wyjazdach zagranicznych [mobilnościach])

Nazwa uczestniczącej instytucji	Kraj	Łączna liczba uczestniczących stażystów	Łączna liczba uczestniczących pracowników

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

### 6.3 OCZEKIWANE REZULTATY (Z UWZGLĘDNIENIEM PRODUKTÓW, JEŻELI ZOSTANĄ WYPACOWANE)

Nr	Przewidywana data	Opis
1	mm/rr	
2		
3		
4		
5		
6		

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.



## 7. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA

Wnioskowana kwota dofinansowania i przewidywana liczba osób uczestniczących w wyjazdach zagranicznych (mobilności) dla każdej uczestniczącej instytucji

Każda wnioskująca instytucja zobowiązana jest wybrać z Tabeli G „Typ projektu partnerskiego”, który najbardziej koresponduje z dwuletnim harmonogramem działań Państwa projektu partnerskiego. Prosimy pamiętać, że każdemu typowi przyporządkowano minimalną liczbę mobilności, jaka musi zostać zrealizowana podczas trwania umowy finansowej. Te minimalne liczby muszą być wpisane w poniższą tabelę. Kwoty dofinansowania dla każdego „Typu projektu partnerskiego” (Tabela G) są określone na poziomie krajowym i mogą się różnić pomiędzy poszczególnymi krajami. Prosimy się upewnić, że dla każdej wnioskującej instytucji wybrali Państwo kwoty dofinansowania mające zastosowanie w danym kraju (Tabela H) i dla danego programu.

Uczestnicząca instytucja	Kraj	Typ projektu partnerskiego [Tabela G]	Liczba planowanych mobilności (wyjazdy stażystów)	Liczba planowanych mobilności (wyjazdy pracowników) <sup>2</sup>	Łączna liczba planowanych mobilności	Wnioskowana kwota dofinansowania (EUR) [Tabela H – Kwoty dofinansowania przyjęte przez Narodowe Agencje]

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

<sup>2</sup> Włączając przedstawicieli partnerów stowarzyszonych i osoby towarzyszące (oraz opiekunów w przypadku osób ze specjalnymi potrzebami)



Załącznik do Formularza Wniosku

Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2008  
Tabele Referencyjne PROGRAMU UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE

Podczas wypełniania formularza wniosku na Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2008 należy korzystać z poniższych tabel. W każdym przypadku, gdy w formularzu jest mowa o danej tabeli, należy wybrać odpowiednią opcję. Jeżeli w tabeli zamieszczony jest kod, należy wpisać kod i opis w celu uniknięcia późniejszych nieporozumień.

**A. Narodowe Agencje**

Belgia – społeczność niemieckojęzyczna
Belgia – społeczność francuskojęzyczna
Belgia – społeczność flamandzkojęzyczna
Bułgaria
Republika Czeska
Dania
Niemcy
Irlandia
Estonia
Grecja
Hiszpania
Francja
Włochy
Cypr
Łotwa
Litwa
Luksemburg
Węgry
Malta
Holandia
Austria
Polska
Portugalia
Rumunia
Słowenia
Słowacja
Finlandia
Szwecja
Zjednoczone Królestwo
Islandia
Liechtenstein
Norwegia
Turcja



## B. Języki

Bułgarski
Czeski
Duński
Niemiecki
Angielski
Estoński
Fiński
Francuski
Irlandzki
Islandzki
Grecki
Węgierski
Włoski
Litewski
Łotewski
Maltański
Norweski
Holenderski
Polski
Portugalski
Rumuński
Słowacki
Słoweński
Hiszpański; Kastyljski
Szwedzki
Turecki
Inne

## C. Typ instytucji

ASC-PAR	Stowarzyszenie rodziców
ASC-TCH	Stowarzyszenie nauczycieli
ASC-VET	Stowarzyszenie instytucji kształcenia zawodowego
CONS-GUID	Centrum poradnictwa zawodowego
CONS-INF	Instytucja świadcząca usługi poradnictwa i informowania nt. uczenia się przez całe życie
EDU-COMP	Dział szkoleń w spółce
EDU-HE	kształcenie na poziomie szkolnictwa wyższego nie w szkole wyższej (nie objęte EDU-UNIV?)
EDU-HEIVoc	Instytucja kształcenia zawodowego na poziomie wyższym
EDU-SCHNur	Przedszkole
EDU-SCHVoc	Średnia szkoła zawodowa
EDU-SpNeed	Instytucja dla uczniów/studentów o specjalnych potrzebach
EDU-UNIV	Uniwersytet lub instytucja szkolnictwa wyższego (poziom szkolnictwa wyższego)
EDU-VET	Organizacja lub centrum kształcenia zawodowego
ENT-CHCom	Izba Handlowa
ENT-CHCrft	Izba Rzemieślnicza
ENT-CHIInd	Izba Przemysłowa



ENT-LARGE	duże przedsiębiorstwo (> 500 pracowników)
ENT-PROFS	Stowarzyszenia zawodowe
ENT-SME	MSP
ENT-TRD	organizacje branżowe
ENT-UNION	Partnerzy społeczni (związki zawodowe, etc.)
NFP-ASC	stowarzyszenie non-profit
NFP-NGO	organizacja pozarządowa (NGO)
NFP-VOL	Organizacja charytatywna
OTH	Inne
PUB-HSP	Szpital
PUB-LOC	Władze publiczne (lokalne)
PUB-NAT	Władze publiczne (krajowe)
PUB-REG	Władze publiczne (regionalne)
RES-PRV	Prywatne ośrodki badawcze
RES-PUB	Państwowe ośrodki badawcze (nie SW)
ASC-RESEUI	Stowarzyszenie pracowników naukowych specjalizujących się w integracji europejskiej

#### D. Zasięg Geograficzny

lokalny
regionalny
krajowy
europejski
międzynarodowy

#### E. Obszary tematyczne

Tpc-02	określanie grup docelowych o specjalnych potrzebach
Tpc-04	ocena, certyfikacja i wartościowanie uczenia się
Tpc-07	poradnictwo i doradztwo zawodowe
Tpc-11	współpraca w dziedzinie instrumentów promujących przejrzystość w VET (ECVET, EQF, Europass)
Tpc-13	opracowywanie wspólnych treści i koncepcji szkoleń
Tpc-14	opracowywanie kursów szkoleniowych
Tpc-31	Integracja potrzeb szkoleniowych rynku pracy w VET
Tpc-43	Inne
Tpc-52	kwalifikacje nauczycieli i szkoleniowców w VET
Tpc-54	strategie zapewnienia jakości / wskaźniki i ocena porównawcza
Tpc-56	uznawanie nieformalnego i pozaformalnego kształcenia
Tpc-58	wzmocnienie związków pomiędzy edukacją a światem pracy
Tpc-67	testowanie i stosowanie wspólnych europejskich podejść do VET
Tpc-70	ukierunkowana zawodowo nauka języków (VOLL)

#### F. Dziedziny VET

0	<b>Programy ogólne</b>
1010	Programy podstawowe
08	Czytanie, pisanie i liczenie
09	Umiejętności osobiste ERA-16.0



1	<b>Pedagogika ERA-05.0</b>
14	Pedagogika i kształcenie nauczycieli
142	Nauka o kształceniu
143	Szkolenie nauczycieli wychowania przedszkolnego
146	Szkolenie nauczycieli przedmiotów zawodowych
2	<b>Nauki humanistyczne i sztuka</b>
210	Sztuka (programy ogólne)
211	Sztuki piękne
212	Muzyka i sztuki sceniczne
213	Techniki audiowizualne i produkcja medialna
214	Projektowanie i wzornictwo (graficzne, przemysłowe, projektowanie ubiorów, tekstylia)
215	Rzemiosło
22	Nauki humanistyczne
221	Religia
222	Języki i filologie
227	Teologia ERA-08.2
3	<b>Nauki społeczne, ekonomia i prawo</b>
31	Nauki społeczne i behawioralne
321	Dziennikarstwo i sztuka reportażu
322	Bibliotekoznawstwo, informacja naukowa, archiwistyka
34	Ekonomia i zarządzanie
341	Handel hurtowy i detaliczny
342	Marketing i zarządzanie sprzedażą
343	Finanse, bankowość, ubezpieczenia
344	Rachunkowość i podatki
345	Nauki o zarządzaniu i administracji
3452	Turystyka, gastronomia i hotelarstwo
346	Obsługa sekretarska i biurowa
347	Świat pracy
38	Prawo
4	<b>Nauka, matematyka i nauki komputerowe</b>
42	Nauki biologiczne
44	Nauki fizyczne
46	Matematyka i statystyka
48	Informatyka
482	Wykorzystanie komputerów
5	<b>Nauki techniczne, przemysł, budownictwo</b>
521	przemysł maszynowy i metalurgiczny
522	Elektryczność i energetyka
523	Elektronika i automatyzacja
524	Procesy chemiczne
525	Pojazdy mechaniczne, statki i samoloty
540	Produkcja i przetwórstwo (programy ogólne)
541	Przetwórstwo spożywcze
542	Tekstylia, odzież, obuwie, skóry
543	Wyroby (drewno, papier, plastik, szkło)
544	Górnictwo i kopalnictwo
581	Architektura i urbanistyka
582	Budownictwo i budownictwo lądowe



6	<b>Rolnictwo i weterynaria</b>
621	Produkcja roślinna i zwierzęca
622	Ogrodnictwo
623	Leśnictwo
624	Rybołówstwo
64	Weterynaria
7	<b>Nauki medyczne</b>
72	Ochrona zdrowia
721	Medycyna
722	Usługi medyczne
723	Pielęgniarstwo, położnictwo, fizjoterapia
724	Stomatologia
726	Terapia i rehabilitacja
76	Opieka społeczna
761	Opieka nad dziećmi i młodzieżą
762	Praca socjalna i poradnictwo
8	<b>Usługi</b>
811	Hotele, restauracje i zbiorowe żywienie
812	Podróże, turystyka i czas wolny
813	Nauki o sporcie i kulturze fizycznej
814	Usługi domowe
815	Usługi fryzjerskie i kosmetyczne
84	Usługi transportowe
85	Ochrona środowiska
860	Bezpieczeństwo i ochrona (programy ogólne)
861	Ochrona osób i mienia
862	Bezpieczeństwo i higiena pracy
863	Siły zbrojne i obrona kraju

#### G. Typ projektu partnerskiego (minimalna liczba mobilności)

LEO -4M	Niski (minimum 4 mobilności)
LEO -8M	Średni (minimum 8 mobilności)
LEO -12M	Średnio-wysoki (minimum 12 mobilności)
LEO -24M	Wysoki (minimum 24 mobilności)



**H. Kwoty dofinansowania przyjęte przez Narodowe Agencje**

Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2008					
		LEO-4M	LEO-8M	LEO-12M	LEO-24M
BE(fr)	<b>Belgique</b> (Belgia)	10.000	15.000	20.000	25.000
BE(nl)	<b>Belgie</b> (Belgia)	7.000	11.000	15.000	20.000
BE(de)	<b>Belgien</b> (Belgia)	10.000	15.000	20.000	25.000
BG	<b>Bulgaria</b> (Bułgaria)	5.000	8.000	11.000	20.000
CZ	<b>Ceská republika</b> (Republika Czeska)	9.600	14.400	19.200	24.800
DK	<b>Danemark</b> (Dania)	7.000	11.000	15.000	25.000
DE	<b>Deutschland</b> (Niemcy)	10.000	13.500	17.000	20.000
GR	<b>Ellas</b> (Grecja)	6.000	9.000	13.000	21.000
EE	<b>Eesti</b> (Estonia)	7.000	11.000	15.000	25.000
ES	<b>España</b> (Hiszpania)	8.000	10.000	12.000	18.000
FR	<b>France</b> (Francja)	7.000	12.000	16.000	20.000
IE	<b>Eire / Ireland</b> (Irlandia)	10.000	14.000	18.000	24.000
IT	<b>Italia</b> (Włochy)	6.000	12.000	18.000	24.000
CY	<b>Kypros</b> (Cypr)	6.000	11.000	14.000	19.000
LV	<b>Latvija</b> (Łotwa)	10.000	15.000	20.000	25.000
LT	<b>Lietuva</b> (Litwa)	6.000	9.000	12.000	20.000
LU	<b>Luxembourg</b> (Luksemburg)	8.000	12.000	16.000	22.500
HU	<b>Magyarország</b> (Węgry)	7.000	11.000	14.000	18.000
MT	<b>Malta</b>	9.000	14.000	18.500	23.000
NL	<b>Nederland</b> (Holandia)	10.000	14.000	17.000	25.000
AT	<b>Österreich</b> (Austria)	8.000	11.000	14.000	24.000
PL	<b>Polska</b>	10.000	15.000	20.000	25.000
PT	<b>Portugal</b> (Portugalia)	8.000	13.000	18.000	23.000
RO	<b>Romania</b> (Rumunia)	8.000	14.000	20.000	25.000
SI	<b>Slovenia</b> (Słowenia)	9.500	13.000	16.500	25.000
SK	<b>Slovenská republika</b> (Słowacja)	10.000	14.000	18.000	25.000
FI	<b>Suomi / Finland</b> (Finlandia)	6.000	10.000	14.000	16.000
SE	<b>Sverige</b> (Szwecja)	6.000	10.000	14.000	22.000
UK	<b>United Kingdom</b> (Zjednoczone Królestwo)	10.000	15.000	18.000	23.000
IS	<b>Island</b> (Islandia)	9.400	14.000	18.200	25.000
LI	<b>Liechtenstein</b> (Lichtensztajn)	10.000	15.000	20.000	25.000
NO	<b>Norge</b> (Norwegia)	5.500	9.000	12.000	18.000
TR	<b>Türkiye</b> (Turcja)	8.500	14.000	18.000	24.000