



# PROGRAM „UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE” Leonardo da Vinci Formularz Wniosku 2009 PROJEKTY PARTNERSKIE

**UWAGA: TABELY, 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>                  | 2009               |              |                      |
| <b>Język roboczy (komunikacji) projektu partnerskiego</b> | [Tabela B -Języki] |              |                      |
| <b>Tytuł projektu</b>                                     |                    |              |                      |
| <b>Akronim (jeżeli istnieje):</b>                         |                    |              |                      |

### 1.2 WYPEŁNIA KAŻDA 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<br><input type="checkbox"/> Partnera w projekcie |



## INFORMACJE OGÓLNE

Przed wypełnieniem niniejszego formularza należy zapoznać się z odpowiednimi rozdziałami *Instrukcji do Programu „Uczenie się przez całe życie” (Lifelong Learning Programme Guide)* oraz *„Zaproszeniem do składania wniosków 2009” (2009 Call for proposals)* opublikowanym przez Komisję Europejską. Dodatkowo należy zapoznać się z informacjami na stronie internetowej Narodowej Agencji, która zawiera dodatkowe informacje, np. terminach składania wniosków, adresach Narodowych Agencji, do których należy wysłać wnioski oraz określonych priorytetach obowiązujących w danym roku. Linki do *„Zaproszenia do składania wniosków 2009”* oraz *Instrukcji do Programu „Uczenie się przez całe życie”* 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/llp/doc848\\_en.htm](http://ec.europa.eu/education/llp/doc848_en.htm)

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 **20 lutego 2009r. (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**. Polska instytucja będąca koordynatorem projektu lub partnerem w projekcie zobowiązana jest do stosowania procedury wnioskowania w zależności od funkcji pełnionej w projekcie, która znajduje się na stronie internetowej [www.leonardo.org.pl](http://www.leonardo.org.pl) w zakładce „Projekty Partnerskie 2009”
- 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 w EURO 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 oraz czy Narodowa Agencja nie wymaga złożenia wraz z wnioskiem jakichkolwiek wszelkich dodatkowych informacji.

**UWAGA: Zdecydowanie zaleca się zaznaczenie we wniosku, które z instytucji partnerskich zamierzają przejąć rolę koordynatora w projekcie w przypadku odrzucenia pierwotnej instytucji koordynującej na etapie selekcji. Proszę zaznaczyć we wskazanym miejscu w przypadku każdej instytucji partnerskiej, która zamierza przejąć rolę koordynatora - jeżeli będzie to konieczne, nowa, zastępcza instytucja koordynująca zostanie wybrana wg kolejności zaznaczenia/wymienienia w niniejszym wniosku. Proszę zaznaczyć jak najwięcej zastępczych koordynatorów.**



## 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> | Miejscowość |  |
| <b>Kraj</b>         |             |  |
| <b>Telefon</b>      | <b>Faks</b> |  |
| <b>Adres e-mail</b> |             |  |

## 2.4 W CZĘŚNIEJSZY UDZIAŁ W PROJEKTACH

Czy instytucja ma doświadczenie w realizowaniu projektów/działań w ramach programu Leonardo da Vinci? Prosimy wymienić Partnerskie Projekty Leonardo da Vinci oraz wszystkie inne projekty w ramach programu Leonardo da Vinci, na które instytucja otrzymała dofinansowanie **w ciągu ostatnich pięciu lat**.

| Rok rozpoczęcia | Typ działania | Numer umowy | Tytuł projektu |
|-----------------|---------------|-------------|----------------|
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

## 2.5 CZY UDZIAŁ INSTYTUCJI KOORDYNUJĄCEJ W TYM PROJEKCIE JEST WYNIKIEM UCZESTNICTWA W SEMINARIUM KONTAKTOWYM / WIZYTCIE PRZYGOTOWAWCZEJ?

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

## 2.6 CZY W PROJEKCIE PARTNERSKIM PLANOWANY JEST UDZIAŁ CICHYCH PARTNERÓW? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.

Cisi Partnerzy to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. włączone w działania związane z projektem, ale które nie są uprawnione do finansowania w ramach przyznanego dofinansowania.

|  |  |
|--|--|
| <b>Pełna nazwa urzędowa</b>  |  |
|  |  |
| <b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b> |  |

Jeżeli występuje więcej niż jeden cichy partner, 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>                  |                                  |

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

TAK

##### 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>        |   |                  |  |



### 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>        | Miejscowość   |  |
| <b>Kraj</b>                |               |  |
| <b>Telefon</b>             | <b>Faks</b>   |  |
| <b>Adres e-mail</b>        |               |  |

### 3.4 WCZEŚNIEJSZY UDZIAŁ W PROJEKTACH

Czy instytucja ma doświadczenie w realizowaniu projektów/działań w ramach programu Leonardo da Vinci? Prosimy wymienić Partnerskie Projekty Leonardo da Vinci oraz wszystkie inne projekty w ramach programu Leonardo da Vinci, na które instytucja otrzymała dofinansowanie **w ciągu ostatnich pięciu lat**.

| Rok rozpoczęcia | Typ działania | Numer umowy | Tytuł projektu |
|-----------------|---------------|-------------|----------------|
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

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

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

### 3.6 CZY W PROJEKCIE PARTNERSKIM PLANOWANY JEST UDZIAŁ CICHYCH PARTNERÓW? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.

Cisi Partnerzy to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. włączone w działania związane z projektem, ale które nie są uprawnione do finansowania w ramach przyznanego dofinansowania.

|  |  |
|--|--|
| <b>Pełna nazwa urzędowa</b>  |  |
|  |  |
| <b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b> |  |

Jeżeli występuje więcej niż jeden cichy partner, 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 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>                  |                                  |

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

TAK

### 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>        |   |                  |  |



### 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>        | Miejscowość   |  |
| <b>Kraj</b>                |               |  |
| <b>Telefon</b>             | <b>Faks</b>   |  |
| <b>Adres e-mail</b>        |               |  |

### 3.4 WCZEŚNIEJSZY UDZIAŁ W PROJEKTACH

Czy instytucja ma doświadczenie w realizowaniu projektów/działań w ramach programu Leonardo da Vinci? Prosimy wymienić Partnerskie Projekty Leonardo da Vinci oraz wszystkie inne projekty w ramach programu Leonardo da Vinci, na które instytucja otrzymała dofinansowanie **w ciągu ostatnich pięciu lat**.

| Rok rozpoczęcia | Typ działania | Numer umowy | Tytuł projektu |
|-----------------|---------------|-------------|----------------|
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |
|                 |               |             |                |

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.

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

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

### 3.6 CZY W PROJEKCIE PARTNERSKIM PLANOWANY JEST UDZIAŁ CICHYCH PARTNERÓW? JEŻELI TAK, PROSIMY PRZEDSTAWIĆ SZCZEGÓŁY.

Cisi Partnerzy to instytucje takie jak stowarzyszenia, władze lokalne i lub regionalne, przedsiębiorstwa, itp. włączone w działania związane z projektem, ale które nie są uprawnione do finansowania w ramach przyznanego dofinansowania.

|  |  |
|--|--|
| <b>Pełna nazwa urzędowa</b>  |  |
|  |  |
| <b>Charakter działalności instytucji i jej zaangażowanie w projekcie</b> |  |

Jeżeli występuje więcej niż jeden cichy partner, 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 Wspólnoty;
- nie została uznana za winną niewykonania lub nienależytego wykonania umowy zawartej w wyniku udzielenia zamówienia publicznego lub umowy finansowej ze środków Wspólnoty Europejskiej

**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:<br>.....   | Data :<br>.....                                       |
| Imię i nazwisko osoby prawnie upoważnionej do zaciągnięcia zobowiązań w instytucji/organizacji wnioskującej ( <b>wielkie litery</b> ):<br>..... | Stanowisko ( <b>wielkie litery</b> ):<br>.....        |
| Podpis:<br>.....  | Pieczęć instytucji/organizacji wnioskującej:<br>..... |
| <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> ):<br>.....         | Stanowisko ( <b>wielkie litery</b> ):<br>.....        |
| Podpis:<br>.....  | Pieczęć Organu Prowadzącego<br>.....                  |



## 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

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.

### 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 OSIĄGNIĘTE KORZYŚCI I 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”; (LEO-OpObj-1) |
| X | poprawa pod względem jakościowym i ilościowym współpracy pomiędzy instytucjami lub organizacjami oferującymi możliwości kształcenia, przedsiębiorstwami, partnerami społecznymi i innymi właściwymi podmiotami w Europie; (LEO-OpObj-2)  |
|   | 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; (LEO-OpObj-3)  |
|   | poprawa stopnia przejrzystości i uznawania kwalifikacji oraz kompetencji, w tym nabytych w drodze kształcenia pozaformalnego i nieformalnego; (LEO-OpObj-4)  |
|   | zachęcanie do nauki nowożytnych języków obcych; (LEO-OpObj-5)  |
|   | 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. (LEO-OpObj-6)   |

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

### 5.8 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)?



### **5.9 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.

### **5.10 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.

### **5.11 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.



### 5.12 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 ( <i>maksymalnie 3</i> ) [Tabela E – Obszary tematyczne] |
|----|--|
| 1  |  |
| 2  |  |
| 3  |  |

### 5.13 DZIEDZINY KSZTAŁCENIA I DOSKONALENIA ZAWODOWEGO

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

| Nr | Dziedzina VET ( <i>maksymalnie 3</i> ) [Tabela F – Dziedziny kształcenia i doskonalenia zawodowego] |
|----|---|
| 1  |   |
| 2  |   |
| 3  |   |



## 6. PROPONOWANE DZIAŁANIA W RAMACH PROJEKTU

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

#### DZIAŁANIA 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 2009 do 31 lipca 2011.

Prosimy pamiętać, że uprawnione są wyjazdy zagraniczne (mobilności) wyłącznie do instytucji, które otrzymają dofinansowanie na realizację wnioskowanego Projektu Partnerskiego 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 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 WYPRACOWANE)

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

Dodać wiersze w tabeli, jeżeli jest to potrzebne.



DG Edukacja i Kultura

PROJEKTY PARTNERSKIE  
Leonardo da Vinci

## 7. WNIOSKOWANA KWOTA DOFINANSOWANIA Z ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ

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 (łącznie dla stażystów i pracowników), 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 osoby towarzyszące (oraz opiekunów w przypadku osób ze specjalnymi potrzebami)



**Załącznik do Formularza Wniosku**

**Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2009  
Tabele Referencyjne PROGRAMU UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE**

Podczas wypełniania formularza wniosku na Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2009 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

|    |             |
|----|-------------|
| BG | Bułgarski   |
| CS | Czeski      |
| DA | Duński      |
| DE | Niemiecki   |
| EN | Angielski   |
| ET | Estoński    |
| FI | Fiński      |
| FR | Francuski   |
| GA | Irlandzki   |
| EL | Grecki      |
| HU | Węgierski   |
| IT | Włoski      |
| LT | Litewski    |
| LV | Łotewski    |
| MT | Maltański   |
| NL | Holenderski |
| PL | Polski      |
| PT | Portugalski |
| RO | Rumuński    |
| SK | Słowacki    |
| SL | Słoweński   |
| ES | Hiszpański  |
| SV | Szwedzki    |

## C. Typ instytucji

|            |  |
|------------|--|
| ASC-PAR    | Stowarzyszenie rodziców  |
| ASC-RESEUI | Stowarzyszenie pracowników naukowych specjalizujących się w integracji europejskiej      |
| 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                        |
| EDU-HEIVoc | Instytucja kształcenia zawodowego na poziomie wyższym                                    |
| EDU-SCHNur | Przedszkole  |
| EDU-SCHVoc | Średnia szkoła zawodowa lub techniczna   |
| 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 Rzemieśnicza  |
| 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)          |

#### D. Zasięg Geograficzny

|   |                |
|---|----------------|
| L | lokalny        |
| R | regionalny     |
| K | krajowy        |
| E | europejski     |
| M | międzynarodowy |

#### E. Obszary tematyczne

|          |   |
|----------|---|
| Topic-2  | określanie grup docelowych o specjalnych potrzebach   |
| Topic-4  | ocena, certyfikacja i wartościowanie uczenia się  |
| Topic-11 | opracowywanie kursów szkoleniowych  |
| Topic-23 | Doradztwo zawodowe i poradnictwo zawodowe   |
| Topic-25 | Nowe technologie, TIK   |
| Topic-48 | strategie zapewnienia jakości / wskaźniki i ocena porównawcza                               |
| Topic-62 | współpraca w dziedzinie instrumentów promujących przejrzystość w VET (ECVET, EQF, Europass) |
| Topic-63 | opracowywanie wspólnych treści i koncepcji szkoleń  |
| Topic-66 | Integracja potrzeb szkoleniowych rynku pracy w VET  |
| Topic-67 | kwalfikacje nauczycieli i szkoleniowców w VET   |
| Topic-68 | uznawanie nieformalnego i pozaformalnego kształcenia  |
| Topic-69 | wzmocnienie związków pomiędzy edukacją a światem pracy                                      |
| Topic-70 | testowanie i stosowanie wspólnych europejskich podejść do VET                               |
| Topic-70 | ukierunkowana zawodowo nauka języków (VOLL)   |
| Topic-35 | inne  |

#### F. Dziedziny kształcenia i doskonalenia zawodowego (VET)

|    |                                |
|----|--------------------------------|
| 0  | <b>Programy ogólne</b>         |
| 01 | 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)

|                 |  |
|-----------------|--|
| <b>LEO -4M</b>  | Niski (minimum <b>4 mobilności</b> )           |
| <b>LEO -8M</b>  | Średni (minimum <b>8 mobilności</b> )          |
| <b>LEO -12M</b> | Średnio-wysoki (minimum <b>12 mobilności</b> ) |
| <b>LEO -24M</b> | Wysoki (minimum <b>24 mobilności</b> )         |



H. Kwoty dofinansowania przyjęte przez Narodowe Agencje

| Projekty Partnerskie Leonardo da Vinci 2009 |   |              |               |               |               |
|---|---|--------------|---------------|---------------|---------------|
|   |   | LEO-4M       | LEO-8M        | LEO-12M       | LEO-24M       |
| BE(fr)                                      | <b>Belgique</b> (Belgia)                      | 7.000        | 11.000        | 16.000        | 20.000        |
| BE(nl)                                      | <b>België</b> (Belgia)                        | 7.000        | 11.000        | 15.000        | 20.000        |
| BE(de)                                      | <b>Belgien</b> (Belgia)                       | 9.000        | 13.500        | 18.000        | 22.500        |
| BG  | <b>Bulgarija</b> (Bułgaria)                   | 5.000        | 8.000         | 11.000        | 20.000        |
| CZ  | <b>Ceská republika</b> (Czechy)               | 7.600        | 11.200        | 14.800        | 20.800        |
| DK  | <b>Danemark</b> (Dania)                       | 6.000        | 9.500         | 12.500        | 22.000        |
| DE  | <b>Deutschland</b> (Niemcy)                   | 10.000       | 14.000        | 18.000        | 22.000        |
| GR  | <b>Ellas</b> (Grecja)                         | 6.000        | 10.000        | 14.000        | 21.000        |
| EE  | <b>Eesti</b> (Estonia)                        | 7.000        | 11.000        | 15.000        | 25.000        |
| ES  | <b>España</b> (Hiszpania)                     | 8.000        | 11.000        | 14.000        | 20.000        |
| FR  | <b>France</b> (Francja)                       | 9.000        | 14.000        | 18.000        | 25.000        |
| 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        | 12.000        | 14.000        | 20.000        |
| LV  | <b>Latvija</b> (Łotwa)                        | 7.000        | 11.000        | 17.000        | 25.000        |
| LT  | <b>Lietuva</b> (Litwa)                        | 7.000        | 11.000        | 14.000        | 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>                                 | <b>6.000</b> | <b>12.000</b> | <b>18.000</b> | <b>25.000</b> |
| PT  | <b>Portugal</b> (Portugalia)                  | 8.000        | 12.000        | 16.000        | 22.000        |
| 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        | 11.000        | 16.000        | 20.000        |
| SE  | <b>Sverige</b> (Szwecja)                      | 6.000        | 10.000        | 14.000        | 22.000        |
| UK  | <b>United Kingdom</b> (Zjednoczone Królestwo) | 10.000       | 15.000        | 20.000        | 25.000        |
| IS  | <b>Island</b> (Islandia)                      | 9.000        | 14.000        | 18.000        | 25.000        |
| LI  | <b>Liechtenstein</b> (Lichtensztajn)          | 10.000       | 15.000        | 20.000        | 25.000        |
| NO  | <b>Norge</b> (Norwegia)                       | 7.000        | 12.000        | 16.000        | 22.000        |
| TR  | <b>Türkiye</b> (Turcja)                       | 8.500        | 14.000        | 18.000        | 24.000        |