**!! Ta strona nie jest częścią wzoru. Prosimy o jej usunięcie przed podpisaniem umowy !!**

**Czym jest ten wzór?**

Jest to zalecany wzór Suplementu do Porozumienia o programie zajęć edukacyjnych w ramach projektu „Zagraniczna mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego” realizowanego ze środków FERS na zasadach programu Erasmus+. Wzór ma zastosowanie w przypadku indywidualnej mobilności osób uczących się i kadry w obszarze kształcenia i szkolenia zawodowego.

**Czym jest Suplement do porozumienia o programie zajęć edukacyjnych?**

Przed każdym działaniem w ramach projektu sporządza się Porozumienie o programie zajęć w celu określenia oczekiwanych efektów uczenia się. Po zakończeniu okresu mobilności wystawia się Suplement do porozumienia o programie zajęć, aby udokumentować, co faktycznie zostało osiągnięte.

Suplement do porozumienia o programie zajęć stanowi część pakietu dokumentów, których każdy uczestnik może oczekiwać w ramach przygotowania i działań następujących po mobilności. Chociaż możliwe są wyjątki w zależności od rodzaju działania i kontekstu, pakiet ten zazwyczaj obejmuje:

* **Umowę** pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem określającą wsparcie finansowe dla uczestnika oraz ramy prawne mobilności
* **Porozumienie o programie zajęć** określające warunki realizacji mobilności i oczekiwane efekty uczenia się
* **Suplement do Porozumienia o programie zajęć** wydany po zakończeniu mobilności i potwierdzający, że mobilność odbyła się zgodnie z planem. Niniejszy wzór został opracowany w celu spełnienia minimalnych wymogów dotyczących dokumentacji uzupełniającej określonych w umowie o udzielenie dotacji na realizację projektu. Suplement do Porozumienia o programie zajęć nie jest wymagany, jeśli inna wydana dokumentacja spełnia te same wymagania.
* **Europass Mobilność** to wystandaryzowany dokument przeznaczony do ewidencjonowania efektów uczenia się osiągniętych podczas okresu mobilności. Format Europass jest zalecany przez Komisję Europejską do stosowania w programie Erasmus+. W przypadku, gdy wymaga tego format działania lub inne ograniczenia, Europass Mobility może być uzupełniony lub zastąpiony innymi dokumentami, w tym krajowymi instrumentami uznawania.
* **Certyfikat** potwierdzający udział w projekcie
* **Raport uczestnika** - obowiązkowy kwestionariusz wypełniany po zakończeniu mobilności w celu zebrania informacji na temat rezultatów i poziomu satysfakcji uczestnika.

**Czy posiadanie Suplementu do porozumienia o programie zajęć jest obowiązkowe?**

Standardowa umowa o udzielenie dotacji na realizację projektów FERS na zasadach Erasmus+ wymaga następującej dokumentacji uzupełniającej w celu ubiegania się o wsparcie finansowe na działania związane z mobilnością indywidualną:

*Dokumenty potwierdzające: dowód uczestnictwa w działaniu w formie jednego lub kilku dokumentów określających imię i nazwisko uczestnika oraz efekty uczenia się, a także daty rozpoczęcia i zakończenia działania. W przypadku gdy osoby towarzyszące wsparły uczestników w trakcie działania, podaje się również ich imiona i nazwiska oraz czas trwania pobytu. Dokumenty potwierdzające muszą być podpisane przez organizację przyjmującą i uczestnika.*

W związku z tym dokumentowanie efektów uczenia się każdego uczestnika jest obowiązkowe, ale nie ma obowiązku stosowania tego konkretnego szablonu. Celem niniejszego wzoru jest zapewnienie szybkiego i niezawodnego sposobu spełnienia powyższych wymagań w przypadkach, gdy dokumentacja uznawania kwalifikacji (np. Europass-Mobilność) nie jest dostępna lub jest w trakcie wydawania.

**Jak korzystać z tego wzoru?**

Aby skorzystać z wzoru, należy każdy artykuł uzupełnić o potrzebne treści. W całym wzorze, w [nawiasach kwadratowych i szarym cieniowaniu] podano konkretne instrukcje i porady. Tekst w szarym odcieniu i ta strona początkowa powinny zostać usunięte przed ukończeniem dokumentu.

**Dalsze działania po zakończeniu mobilności**

Oprócz zapewnienia uznania organizacja wysyłająca powinna zachęcać uczestników do dzielenia się doświadczeniami z mobilności z opinią publiczną i rówieśnikami oraz do angażowania się w aktywności absolwentów projektu (aby dowiedzieć się więcej o tych możliwościach, należy skontaktować się z FRSE).

**Suplement do porozumienia o programie zajęć edukacyjnych**

# Cel

[Wykorzystaj ten tekst, jeśli Porozumienie o programie zajęć zostało zrealizowane bez zmian:]. Strony Porozumienia potwierdzają, że uczestnik wziął udział w zajęciach/aktywnościach edukacyjnych w ramach mobilności realizowanej w terminie [należy wskazać datę od – do działań merytorycznych] opisanych w załączonym Porozumieniu o programie zajęć i osiągnął określone efekty uczenia się.

[Wykorzystaj ten tekst, jeśli Porozumienie o programie zajęć zostało zrealizowane ze zmianami:] Strony Porozumienia potwierdzają, że uczestnik wziął udział w zajęciach/aktywnościach edukacyjnych w ramach mobilności realizowanej w terminie [należy wskazać datę od – do działań merytorycznych] opisanych w załączonym Porozumieniu o programie zajęć i osiągnął określone efekty uczenia się, z następującymi zmianami:

[Prosimy opisać wszelkie zmiany w stosunku do planowanej mobilności (np. czas trwania, osoby towarzyszące) lub w osiągniętych efektach uczenia się w porównaniu z załączonym Porozumieniem o programie zajęć. Pomocne może być skopiowanie tabel ze wzoru Porozumienia o programie zajęć w celu wyszczególnienia różnic].

# Załączniki

* Załącznik I: Porozumienie o programie mobilności w projekcie FERS

# Podpisy

[Usunąć tabelę "Opiekun prawny uczestnika", jeśli nie dotyczy]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Uczestnik** | |  | **Opiekun prawny uczestnika** | |
| Imię i nazwisko: |  |  | Imię i nazwisko: |  |
| Data i miejscowość: |  |  | Data i miejscowość: |  |
| Podpis: |  |  | Podpis: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **W imieniu organizacji wysyłającej** | |  | **W imieniu organizacji przyjmującej** | |
| Imię i nazwisko: |  |  | Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |  | Stanowisko: |  |
| Data i miejscowość: |  |  | Data i miejscowość: |  |
| Podpis: |  |  | Podpis: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **W imieniu organizacji pośredniczącej (jeśli dotyczy)** | |
| Imię i nazwisko: |  |
| Stanowisko: |  |
| Data i miejscowość: |  |
| Podpis: |  |