## **Zahtjev za dodjelu dodatnih sredstava za pokrivanje izvanrednih troškova te za potporu za uključivanje sudionika u okviru akreditiranih projekata mobilnosti (KA151)**

Sukladno Prilogu III (Financijska i ugovorna pravila) Ugovora o dodjeli bespovratnih sredstava (dio VI Izmjene bespovratnih sredstava), Korisnik može u roku od 12 mjeseci od početka projekta podnositi obrazložene zahtjeve za dodatna sredstva za pokrivanje izvanrednih troškova te za potporu za uključivanje sudionika ako se te dodatne potrebe ne mogu pokriti preraspodjelom postojećeg iznosa bespovratnih sredstava, a da pritom ne dođe do negativnog učinka na ispunjavanje ciljeva iz Priloga II.

Jednako kao i u fazi prijave projektnog prijedloga, odobrenje zahtjeva ovisi o procjeni prihvatljivosti i opravdanosti troškova koju će izvršiti Agencija za mobilnost i programe EU (dalje u tekstu: Agencija). Agencija će zahtjeve obrađivati sukladno redoslijedu zaprimanja sve dok raspoloživa sredstva ne budu utrošena. Izvanredni troškovi i potpora za uključivanje sudionika, nastali temeljem odobrenja zahtjeva, moraju biti u skladu s prihvatljivim troškovima za ove dvije kategorije i potkrijepljeni dokaznom dokumentacijom (popratni dokumenti) sukladno Prilogu III Ugovora te će se dokazna dokumentacija analizirati u okviru obrade završnih izvješća od strane Agencije.

Ispunjeni i skenirani zahtjev s potpisom potrebno je dostaviti na adresu e-pošte Odjela za Erasmus+ u području mladih [mladi@ampeu.hr](mailto:mladi@ampeu.hr).

|  |  |
| --- | --- |
| Broj projekta |  |
| Naziv ustanove/organizacije |  |
| Vrsta troška  (primjer: potpora za uključivanje sudionika) |  |
| Vrsta aktivnosti na koju se trošak odnosi  (primjer: Razmjena mladih) |  |
| Broj sudionika na koje se trošak odnosi |  |
| Opis i obrazloženje troška |  |
| Zatraženi iznos (EUR) |  |
| Kratko objašnjenje zašto navedeni trošak nije moguće pokriti iz već dodijeljenih sredstava |  |
| U slučaju odobrenja zatraženog dodatnog troška, je li potrebna što hitnija isplata od strane Agencije ili trošak privremeno možete pokriti iz vlastitih sredstava ili preraspodjelama? |  |

Datum:

Ime i prezime podnositelja zahtjeva:

Vlastoručni potpis:

Pečat organizacije (ako je primjenjivo):