**ПРИЈАВНИ ФОРМУЛАР ЗА ЕРАЗМУС+ МОБИЛНОСТ СТУДЕНАТА**

Врста активности (означити активност за коју се пријављујете):

* Краткорочна мобилност на програму ALGEBRA WINTER BLENDED INTENSIVE PROGRAM

**Лични подаци**

Име и презиме:

Датум и место рођења:

Адреса становања:

Број телефона:

Имејл адреса (име.презиме):

ЈМБГ:

**Подаци о студирању**

Назив матичног факултета:

Ниво и година студија:

Назив студијског програма и/или модула:

Академска година у којој је студент први пут уписао актуелни студијски програм:

Трајање студијског програма (по плану и програму факултета):

Да ли сте некада користили ЕРАЗМУС+ или неку другу стипендију за мобилност(уколико јесте, молимо Вас наведите коју, на ком нивоу студија и трајање стипендирања):

**Додатне информације**

Да ли ћете захтевати додатна средства намењена учесницима са смањеним могућностима као што је наведено у конкурсу (заокружити)? ДА НЕ

Да ли Вам је потребна подршка и да ли ћете захтевати надокнаду прихватљивих стварних трошкова за лица са инвалидитетом као што је наведено у конкурсу (заокружити? ДА НЕ

На [линку](../2022-1-RS01-KA131-HED-000067869/2022-1-RS01-KA131-HED-000067869/Model%20izjave%20o%20pripadnosti%20u%C4%8Desnika%20mobilnosti%20ciljnim%20grupama%20za%20inkluziju.docx) ћете наћи документ који је потребан да попуните потпишете и предате уколико испуњавате услов за додатна средства у износу од 100е, а с тим и услов да вам буду покривени трошкови пута у износу од 180 евра, уколико се одлучите за зелени превоз онда 210 евра.

Сваки учесник који не испуњава неки од 13 услова за додатна средства може искористити 50 евра на име зеленог превоза уколико тај виде превоза буде користио.

Да ли ћете користити зелени превоз. ДА НЕ

На линку ћете наћи изјаву о зеленом превоз коју је потребно предати.

Датум: Својеручни потпис: