

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΣΥΜΒΑΣΗΣ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΣΥΜΜΕΤΕΧΟΝΤΩΝ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

(Σύμβαση Erasmus+ Κινητικότητα Ατόμων)

Το έγγραφο αυτό αφορά στην επιχορήγηση που θα λάβει ο φοιτητής/τρια από το Πανεπιστήμιο Θεσσαλίας για την μετακίνησή του για πρακτική άσκηση με το πρόγραμμα Erasmus+.

Προσοχή!:

- Η σύμβαση κινητικότητας για Πρακτική Άσκηση συμπληρώνεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά και εκτυπώνεται σε 2 αντίτυπα (εις διπλούν).

Οδηγίες συμπλήρωσης

1) Προσωπικά στοιχεία

Ο φοιτητής/τρια θα πρέπει να συμπληρώσει όλα τα πεδία της 1ης σελίδας με κίτρινη επισήμανση (Εικόνα 1).

και αφετέρου
Ο/Η/Το «Συμμετέχων»

Όνοματεπώνυμο:.....

Όνομα πατέρα:

Ημερομηνία γέννησης:

Δ/νση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου:

Πλήρης διεύθυνση: Οδός:, Αριθμός:.....

Δήμος, Τ.Κ.: Νομός:

Αριθμός Σταθερού τηλεφώνου:, Κινητού:

Α.Φ.Μ.: Δ.Ο.Υ.:

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/ Διαβατηρίου:

Ημερομηνία έκδοσης:....., Εκδούσα αρχή:

Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης (Α.Μ.Κ.Α):

.....

Ίδρυμα Υποδοχής/Φορέας Υποδοχής :.....

Χώρα:]

Εικόνα 1: Προσωπικά στοιχεία

2) Τραπεζικά στοιχεία

Ο φοιτητής/τρια θα πρέπει να συμπληρώσει όλα τα στοιχεία του τραπεζικού του λογαριασμού στο οποίο είναι δικαιούχος (**Εικόνα 2**).

[Επιλογή για Συμμετέχοντες που λαμβάνουν ευρωπαϊκή επιχορήγηση Erasmus+, ΕΚΤΟΣ από αυτούς που λαμβάνουν ΜΟΝΟ μηδενική επιχορήγηση (zero-grant) από ευρωπαϊκά κονδύλια, εάν ένας ευρωπαϊκός τραπεζικός λογαριασμός είναι διαθέσιμος.]

Αριθ. Τραπεζικού Λογαριασμού του Συμμετέχοντα στον οποίο θα πρέπει να καταβληθεί η επιχορήγηση:

Δικαιούχος του τραπεζικού λογαριασμού:

Επωνυμία Τράπεζας:

Κωδικός IBAN:

Clearing/BIC/SWIFT number:

Εικόνα 2: Τραπεζικά στοιχεία

3) Άρθρο 2 - Διάρκεια κινητικότητας

Ο φοιτητής/τρια θα πρέπει να συμπληρώσει την έναρξη και λήξη της περιόδου της φυσικής κινητικότητας (**Εικόνα 3**).

2.2 Η αναφερόμενη περίοδος στη Σύμβαση περιλαμβάνει:

- [φυσική κινητικότητα που ξεκινάει από [...../...../202.....] έως [...../...../202.....], η οποία ισούται με ημέρες [αριθμός ημερών κινητικότητας]

Εικόνα 3: Διάρκεια φυσικής κινητικότητας

4) Άρθρο 7 – Ασφάλιση

Ο φοιτητής/τρια θα πρέπει να συμπληρώσει όλα τα πεδία των άρθρων 7.2 και 7.3 που αφορούν την Ασφάλεια Υγείας, την Ασφάλεια γενικής αστικής ευθύνης υπέρ τρίτων και την Ασφάλεια προσωπικού ατυχήματος (**Εικόνα 4**).



συνιστάται ασφάλιση για απώλεια ή κλοπή εγγράφων, ταξιδιωτικών εισιτηρίων και αποσκευών.]

Ασφάλεια Υγείας [Υποχρεωτική Ασφάλιση]

Ο Συμμετέχων καλύπτεται για ασφάλιση υγείας από το :

Ίδρυμα Αποστολής: ☐ Ίδρυμα Υποδοχής/Οργανισμός: ☐

Καλύπτεται από τον ίδιο: ☐

Αριθμός Ε.Κ.Α.Α.: _____ ή/και

Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου: _____

Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Ασφάλεια γενικής αστικής ευθύνης υπέρ τρίτων [Υποχρεωτική για πρακτική άσκηση, προαιρετική για τις υπόλοιπες κατηγορίες κινητικότητας]

Ο Συμμετέχων καλύπτεται για ασφάλεια αστικής ευθύνης από το:

Ίδρυμα Αποστολής: ☐ Ίδρυμα Υποδοχής/Οργανισμός: ☐

Καλύπτεται από τον ίδιο: ☐

Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου: _____

Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

Ασφάλεια προσωπικού ατυχήματος [Υποχρεωτική για πρακτική άσκηση, προαιρετική για τις υπόλοιπες κατηγορίες κινητικότητας]

Ο Συμμετέχων καλύπτεται για ασφάλεια προσωπικού ατυχήματος από το:

Ίδρυμα Αποστολής: ☐ Ίδρυμα/Οργανισμός Υποδοχής: ☐

Καλύπτεται από τον ίδιο: ☐

Αριθμός Ασφαλιστηρίου Συμβολαίου: _____

Ασφαλιστική Εταιρεία: _____

7.3 Το αρμόδιο μέρος που αναλαμβάνει την ασφαλιστική κάλυψη είναι :

Ίδρυμα Αποστολής: ☐ Ίδρυμα/Οργανισμός Υποδοχής: ☐

Καλύπτεται από τον ίδιο: ☐

Εικόνα 4: Ασφάλειες

5) ΆΡΘΡΟ 18 – Έναρξη Ισχύος

Τα δύο συμβαλλόμενα μέρη είναι ο νόμιμος εκπρόσωπος του Πανεπιστημίου Θεσσαλίας (Οργανισμός) και ο φοιτητής/τρια (Συμμετέχοντας). Ο φοιτητής/τρια θα πρέπει να συμπληρώσει μόνο τα πεδία με κίτρινη επισήμανση (Εικόνα 5).

ΥΠΟΓΡΑΦΕΣ	
Για τον Συμμετέχοντα	Για τον Οργανισμό
[Όνομα / Επώνυμο]	Αντιπρύτανης Καινοτομίας, Διεθνοποίησης, Συνεργασιών και Ψηφιακής Διακυβέρνησης Καθηγήτρια Χρυσή Λασπίδου
[υπογραφή]	[υπογραφή]
[τόπος], [ημερομηνία]	[τόπος], [ημερομηνία]
[10]	 ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΝΩΣΗ

Εικόνα 5: Συμβαλλόμενα Μέλη

Προσοχή:

- Η σύμβαση κινητικότητας για Πρακτική Άσκηση συμπληρώνεται αποκλειστικά ηλεκτρονικά και εκτυπώνεται σε 2 αντίτυπα (εις διπλούν). **Τα 2 αντίτυπα πρέπει να φέρουν τις πρωτότυπες υπογραφές του φοιτητή/τριας στην τελευταία σελίδα και τη μονογραφή σε κάθε σελίδα κάτω δεξιά με μπλε στυλό.**
- Για την υπογραφή των συμβάσεων από τον νόμιμο εκπρόσωπο του ΠΘ (για τον Οργανισμό) θα φροντίσει το Γραφείο Διεθνών Εκπαιδευτικών Προγραμμάτων/Erasmus+.