



Образац за идвајање додатних средстава за мобилност учесника са посебним потребама у Еразмус+ пројектима мобилности у високом образовању

I Подаци о учеснику мобилности	
1. Име и презиме	
2. Матична институција	
3. Институција и држава домаћин	
4. Врста мобилности	
5. Трајање мобилности	

II Опис инвалидности		
1. Тип инвалидитета		
2. Степен инвалидитета		
3. Потреба за пратиоцем (навести период у којем је потребан пратилац, као и износ додатних трошкова за пратиоце)		
4. Потреба за здравственим услугама/третманима током периода мобилности (уколико постоји навести које и њихов износ)		
5. Потреба за посебним наставним средствима (уколико постоји навести која и њихов износ)		

Ја, доле потписани, потврђујем да су подаци наведени у образацу тачни и потпуни.

Место и датум _____

ПОТПИС ПОДНОСИОЦА