

**ANEXA II.1      Bugetul detaliat aprobat al proiectului**

<b>Numar referinta proiect</b>	2017-1-RO01-KA104 - 0xxxxx
<b>Organizatia solicitanta</b>	
<b>Data la care proiectul incepe*</b>	
<b>Data la care proiectul se incheie*</b>	
<b>Activitatea nr (A..)</b>	A1
<b>Tipul Activitatii</b>	Structured Courses/Training Events
<b>Total Nr Participanti Solicitat</b>	
<b>Total Nr Participanti Aprobati</b>	
<b>Durata activitatii (zile/luni)</b>	

<b>BUGET</b>	
<b>Costuri calatorie</b>	
Suma solicitata	
Suma aprobata	
<b>Sustinere individuala</b>	
Suma solicitata	
Suma aprobata	
<b>Sustinere organizationala</b>	
Suma solicitata	0.00
Suma aprobata	0.00
<b>Sustinere taxa de curs</b>	
Suma solicitata	
Suma aprobata	
<b>Costuri exceptionale</b>	
Suma solicitata	0.00
Suma aprobata	0.00
<b>Total finantare</b>	
Suma solicitata	0.00
<b>Suma aprobata</b>	<b>0.00</b>

<b>Finantarea solicitata/aprobata -calcul detaliat- Costuri de calatorie</b>								
<b>Activitatea nr/flux</b>	<b>Tara de destinatie</b>	<b>Banda de distanta solicitata</b>	<b>Banda de distanta aprobata</b>	<b>Nr. de participanti solicitat</b>	<b>Nr. de participanti aprobat</b>	<b>Barem cost unitar/ participant</b>	<b>Total solicitat</b>	<b>Total aprobat</b>
A1/flux 1							0	0.00
A1/flux 2							0	0.00
<b>Total</b>							<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

<b>Sustinere individuala</b>								
<b>Activitatea nr</b>	<b>Tara de destinatie</b>	<b>Durata solicitata</b>	<b>Durata aprobata</b>	<b>Nr. de participanti solicitat</b>	<b>Nr. de participanti aprobat</b>	<b>Barem cost unitar/ participant</b>	<b>Total solicitat</b>	<b>Total aprobat</b>
A1/flux 1							0.00	0.00
A1/flux 2							0.00	0.00
<b>Total</b>							<b>0.00</b>	<b>0.00</b>

<b>Sustinere organizationala</b>		
	<b>Numar de participanti ( exclusiv persoane insotitoare)</b>	<b>Total</b>
<b>Numar solicitat</b>	0	0
<b>Numar aprobat</b>	0	0

Sustinere taxa de curs							
Activitatea nr	Durata solicitata	Durata aprobata	Nr de participantii solicitat	Nr. de participantii aprobat	Barem cost unitar/ participant	Total solicitat	Total aprobat
A1/flux 1							0.00
A1/flux 2							0.00
					Total	0.00	0.00

Costuri exceptionale			
Activitatea nr	Numar de participantii	Tip cost solicitat	Suma solicitata
Total			0.00

Comentarii si observatii (daca este cazul)

**SEMNĂTURI**

**Pentru Beneficiar\***

Nume și prenume  
Semnătura și ștampila  
Data :

**Pentru AN**

Calotă Monica  
Semnătura și ștampila  
Data:

\* A se completa manual conform Contractului