F-KA1-104/09.2023

**SOLICITARE MODIFICARE CONTRACT PROIECTE DE MOBILITĂŢI – 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| Numărul proiectului | **2023-1-RO01-KA121-VET-XXXXXXXXX** |
| Organizaţia beneficiară: **XXXXXXXXXXXX** | |
| Modificări anterioare (cu sau fără act adiţional) | DA  NU |

##### DECLARAŢIE DE CONFORMITATE

Subsemnatul/ Subsemnata, declar că informaţiile prezentate sunt corecte şi în conformitate cu realitatea. Aceste informaţii au fost aprobate de reprezentanţii legali ai organizaţiilor partenere implicate în proiect.

Numele şi prenumele reprezentantului legal al organizaţiei beneficiare: ..................................................................................................................................

(Semnătura reprezentantului legal al organizaţiei beneficiare și ștampila, dacă se aplică)……………………………………........

Funcţia: …………….................…..

Locul şi Data: ............................

**Rezumatul modificării**

Modificările la contractul de finanţare (inclusiv anexele) fac obiectul unei solicitări scrise, datate, ştampilate şi semnate de reprezentantul legal al organizaţiei beneficiare, care se trimite către AN Departamentul « Proiecte de mobilitate ».

Decizia AN cu privire la aprobarea modificărilor este transmisă organizaţiei beneficiare prin notificare electronică sau prin actul adiţional la contract, în funcţie de tipul acestora.

Dacă modificarea a fost acceptată şi nu necesită act adiţional, ea intră în vigoare de la data consemnată în notificarea AN.

Dacă modificarea a fost acceptată şi necesită act adiţional, actul adiţional intră în vigoare de la data semnării acestuia de către ultima dintre părţi (AN).

Prezenta modificare la contractul de finanţare (inclusiv anexele) face referire la unul sau mai multe aspecte (marcaţi căsuţa/ căsuţele corespunzătoare):

A – Schimbarea coordonatelor referitoare la organizaţia beneficiară/ parteneră (denumire, adresă, reprezentant legal, referinţe bancare)

B – Schimbarea parteneriatului naţional şi/ sau transnaţional

C – Schimbarea duratei proiectului

D – Reducerea/ creşterea numărului de participanţi

E – Altele (persoană de contact, coordonate de corespondenţă, modificarea acreditarii etc.)

**Organizaţia beneficiară va trimite la AN numai secţiunea care face obiectul modificării.**

**Documentele se vor trimite prin e-mail, după cum urmează:**

**- formularul de solicitare a modificării :**

**- în format “.doc”;**

**- în format “.pdf” (datat, semnat, ştampilat, dacă se aplică) - scanat;**

**- documentele însoţitoare, scanate, în format „.pdf”.**

**A. Schimbarea coordonatelor organizaţiei beneficiare**

**A1. Schimbarea denumirii organizaţiei beneficiare**

|  |  |
| --- | --- |
| DENUMIRE NOUĂ |  |

**Se anexează o fotocopie a documentului original care reglementează această schimbare și se realizează schimbarea denumirii și în ORS la OID.**

**A2. Schimbarea sediului social al organizaţiei beneficiare**

***SEDIUL NOU***

|  |  |
| --- | --- |
| STRADA |  |
| NR. |  |
| COD POŞTAL |  |
| LOCALITATE |  |
| JUDEŢ/ SECTOR |  |
| ŢARA |  |
| TELEFON FIX |  |
| Fax |  |
| E-mail |  |

**Se anexează fotocopii ale documentelor originale care atestă schimbarea sediului social și se opereaza modificarea și în ORS la OID.**

**A3. Schimbarea reprezentantului legal al organizaţiei beneficiare**

**REPREZENTANTUL LEGAL ACTUAL**

|  |  |
| --- | --- |
| NUMELE şi PRENUMELE (complet) |  |
| FUNCŢIA |  |
| Telefonul mobil |  |
| *E-mail*-ul organizaţiei |  |

**Se anexează o fotocopie a deciziei de numire.**

**A4. Schimbarea referinţelor bancare**

|  |
| --- |
| **TITULAR CONT BANCAR** |

|  |  |
| --- | --- |
| DENUMIREA ORGANIZAŢIEI BENEFICIARE (**TITULARUL CONTULUI**) |  |
| ADRESĂ |  |
| COD POŞTAL |  |
| LOCALITATE |  |
| JUDEŢ/ SECTOR |  |
| COD FISCAL/ CUI |  |
| REPREZENTANT LEGAL AL ORGANIZAŢIEI BENEFICIARE |  |
| TELEFON |  |
| FAX |  |
| E-MAIL |  |

|  |
| --- |
| **BANCA** |

|  |  |
| --- | --- |
| DENUMIREA BĂNCII |  |
| SUCURSALA |  |
| ADRESA BĂNCII |  |
| LOCALITATE |  |
| JUDEŢ/ SECTOR |  |
| COD IBAN ÎN **EURO** |  |

**Se anexează o fotocopie a extrasului de cont.**

|  |
| --- |
| **B. Schimbarea parteneriatului naţional şi/ sau transnaţional** |

**Tipul schimbării – marcaţi în căsuţele de mai jos tipul de schimbare:**

* **RETRAGERE PARTENER(I)**
* **NOU (NOI) PARTENER(I) ÎN PROIECT**

**În cazul retragerii unui partener se completează următoarele informaţii:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denumirea partenerului retras şi tipul de organizaţie (de trimitere/ intermediară/ de primire)** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Motivaţia retragerii** | |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **…** |  |

|  |
| --- |
| **În cazul în care acesta nu este înlocuit cu un nou partener, explicaţi în ce mod vor fi redistribuite responsabilităţile/ sarcinile acestuia către partenerii rămaşi.** |
|  |

**Se anexează pentru fiecare partener retras, în fotocopie, scrisoarea de retragere datată, ştampilată şi semnată de reprezentantul legal al organizaţiei retrase din parteneriatul proiectului.**

**În ambele tipuri de schimbare menţionate, dacă schimbările au avut loc după completarea datelor în bazele de date, se actualizează datele respective.**

**În cazul unui nou partener/ unor noi parteneri se completează următoarele informaţii pentru fiecare dintre noii parteneri**:

|  |  |
| --- | --- |
| Denumirea organizaţiei |  |
| OID-ul organizaţiei |  |
| Tipul instituției |  |
| Rolul în proiect (de trimitere/ intermediară/ de primire) |  |
| Prezentare succintă a organizaţiei partenere (maxim ½ pagină) |  |
| Experienţa şi activităţile derulate de organizaţia parteneră, relevante pentru proiect |  |
| Experienţa şi competenţele persoanelor implicate în proiect, din partea organizaţiei partenere |  |
| Număr de stagiari găzduiți |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nume și Prenume** | **Funcția** | **Nr. telefon** | **E-mail** |
| Reprezentantul legal al organizatiei partenere |  |  |  |  |
| Persoana de contact a organizatiei partenere |  |  |  |  |

**Motivarea intrării noului partener**

|  |
| --- |
| **Responsabilităţile noului partener şi/ sau redistribuirea unor sarcini celorlalţi parteneri ai proiectului** |
|  |

**Se anexează Scrisoarea de intenţie/ documentul *Memorandum of Understanding* / Scrisoare de Mandat emisă de/ semnat cu noul partener – în fotocopie.**

|  |
| --- |
| **C. Schimbarea duratei proiectului** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Durată iniţială \* | Durată actuală \* | Motivul schimbării |
|  |  |  |

**\* *Număr de luni poate fi mărit la 24 luni doar după termenul de raportare 12 luni***

|  |
| --- |
| **D. Reducerea/ creşterea numărului de participanţi la stagiu** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tip de activitate** | **Număr propus inițial** | **Număr actualizat** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Motivaţia schimbării:

|  |
| --- |
|  |

**Dacă schimbările s-au efectuat după completarea datelor referitoare la fluxuri în bazele de date, se actualizează datele respective**.

**\*Tip activitate (se va verifica în candidatura aprobată şi se va marca în consecinţă).**

|  |
| --- |
| **E. ALTELE** |

**Detaliaţi orice altă solicitare de modificare a contractului**:

|  |
| --- |
|  |

**În cazul înlocuirii persoanei de contact, este necesar să menţionaţi: numele acesteia, numărul de telefon mobil şi adresa de e-mail**.

**NUMAI pentru proiectele cu licențe OLS**:

***Este necesar să specificați dacă aceeași persoană este și persoana de contact în OLS (EU Academy)****.*