

## Erasmus+ hallgatói Támogatási szerződés módosítása 2018/19

### Változásbejelentő lap és szerződésmódosítás

Támogatási szerződés száma:

#### Intézmény neve

Intézmény hivatalos neve: Eötvös Loránd Tudományegyetem  
Intézmény Erasmus kódja: HU BUDAPE01  
Hivatalos jogi forma: Felsőoktatási Intézmény, egyetem  
Nyilvántartási szám (AHT): 037789  
Székhely: 1053 Budapest, Egyetem tér 1–3.  
Adószám: 15308744-2-41  
a továbbiakban **az Intézmény**, amelyet a jelen szerződés aláírásakor képvisel:  
Képviselő és beosztása: dr. Cseszregi Tamás oktatási igazgató  
Képviselő és beosztása: Szontágh Anikó, intézményi Erasmus+ koordinátor  
E-mail: [erasmus.out@dep.elte.hu](mailto:erasmus.out@dep.elte.hu),  
Cím: 1056 Budapest, Szerb utca 21–23.

#### Résztveő

Vezetéknév:

Keresztnév:

Neptun kód:

Állampolgárság:

Születési hely, idő:

Állandó lakcím:

Telefonszám<sup>1</sup>:

E-mail cím:

Neme:

Kar:

Tanév: 2018/2019

Tanulmányi szint:

Befejezett felsőoktatási évek száma<sup>2</sup>:

Tématerület:

Képzés:

Kód: (ISCED-F kód):

**Erasmus+ tanulmányi vagy szakmai gyakorlati mobilitása során, a mobilitás megkezdését követően Ön módosítási kérelmet nyújthat be a mobilitás időtartamának meghosszabbítására:**

- jelen dokumentum hiánytalan kitöltésével és annak 4 db, eredeti aláírással ellátott változatának beküldésével a mobilitás eredeti befejező dátumát megelőző 6 hétnél nem később.
- A hosszabbított időtartamra érvényes Learning Agreement egyidejű beküldésével.

<sup>1</sup> Kérjük, olyan telefonszámot adjon meg, amelyen mobilitása idején is elérhető!

<sup>2</sup> MA képzés esetén BA éveinek száma beleszámít. A megadott évek száma egész szám legyen (lefelé kerekítve).

**A mobilitás időtartamának módosítása (csak hosszabbítás).**

a) Szerződés szerint 1. cikk/1.4 pont:

A mobilitási tevékenység helyszíne (Erasmus kód vagy szakmai gyakorlati intézmény és város neve):

b) Szerződés szerint 2.cikk/2.2 pont<sup>3</sup>

A mobilitási időszak legkorábban  napon kezdődik,  
és legkésőbb  napig tart.

c) Szerződés szerint 2. cikk/2.3 pont<sup>4</sup>

**A résztvevő az Erasmus+ támogatásból összesen ..... nap tevékenységért kap pénzügyi támogatást.**

d) A pénzügyi támogatás tartalmaz<sup>5</sup>

- Különleges igények támogatása
- Hátrányos helyzetű hallgatók pénzügyi támogatása havi 200 € értékben

e) Szerződés szerint 3. cikk/3.1 pont<sup>6</sup>

**A támogatás teljes összege: .....**

**Készült 4 db eredeti példányban.**

**ALÁÍRÁSOK**

Résztvevő

ELTE Oktatási Igazgatóság részéről

.....

.....

dr. Cseszregi Tamás  
oktatási igazgató

Kelt:

Kelt: .....

.....

Szontágh Anikó  
intézményi Erasmus+ koordinátor

Ellenjegyzem a Támogató részéről:

Kelt: .....

Kelt:.....

gazdasági ellenjegyző neve, beosztása:

-----

Királyné Tamás Anikó  
hivatalvezető-helyettes, KGH

<sup>3</sup> A megadott kezdő dátumnak meg kell egyeznie a Támogatási szerződésben szereplő kezdő dátummal, a záró dátumnak pedig legalább egy hónappal későbbinek kell lennie a Támogatási szerződésben szereplő záró dátumnál!

4-6 Az Erasmus+ Nemzetközi Programok Osztály tölti ki.