

Număr referință proiect	<b>2017-x-RO01-KA105-0xxxxx</b>
Organizația solicitantă	
Data la care proiectul începe	
Data la care proiectul se încheie	

<b>Total finanțare</b>	
Suma solicitată	
Suma aprobată	

**Finanțarea solicitată**

Activitatea nr (A..)	A1
Tipul Activității	SEV cu țări ale programului
Număr Participanți	
Număr lideri (dacă este cazul)	
Durata activității (zile)	
Zile de călătorie	

<b>Costuri călătorie</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere individuală</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere lingvistică</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere organizațională</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere pentru tinerii cu nevoi speciale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Costuri excepționale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Total finanțare</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	<b>0.00</b>

**Finanțarea solicitată**

Activitatea nr (A..)	A2
Tipul Activității	
Numar Participanti	
Numar lideri (daca este cazul)	
Durata activitatii (zile/luni)	
Zile de călătorie	

<b>Costuri călătorie</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere individuală</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere lingvistică</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere organizațională</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere pentru tinerii cu nevoi speciale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Costuri excepționale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Total finanțare</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	<b>0.00</b>

**Finanțarea solicitată**

Activitatea nr (A..)	A3
Tipul Activității	
Numar Participanti	
Numar lideri (daca este cazul)	
Durata activitatii (zile/luni)	
Zile de călătorie	

<b>Costuri călătorie</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere individuală</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	#REF!
<b>Susținere lingvistică</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	#REF!
<b>Susținere organizațională</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Susținere pentru tinerii cu nevoi speciale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Costuri excepționale</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	0.00
<b>Total finanțare</b>	
Suma solicitată	0.00
Suma aprobată	<b>0.00</b>

**Finanțarea solicitată  
-calcul detaliat-**

**Costuri de călătorie**

Activitatea nr	Țara de origine/orașul	Țara de destinație/orașul	Banda de distanță	Nr de participanți	Barem cost unitar/participant	Total
A1						0.00
A1						0.00
A1						0.00
				<b>0.00</b>		<b>0.00</b>

**Suținere individuală**

<i>Activitatea nr</i>	<i>Țara de destinație</i>	<i>Durata</i>	<i>Nr de participanți</i>	<i>Barem cost unitar/participant</i>	<i>Total</i>
			0	<b>Total</b>	<b>0.00</b>

**Suținere organizațională**

<i>Activitatea nr</i>	<i>Țara de destinație</i>	<i>Durata</i>	<i>Nr de participanți</i>	<i>Barem cost unitar/participant</i>	<i>Total</i>
			0	<b>Total</b>	<b>0.00</b>

**Suținere lingvistică**

<i>Activitatea nr</i>	<i>Grup lingvistic</i>	<i>Nr participanți pentru evaluare lingvistică on-line</i>	<i>Nr participanți pentru pregătire lingvistică</i>	<i>Barem cost unitar/participant</i>	<i>Total</i>
			0	<b>Total</b>	<b>0.00</b>

**Suținere pentru tinerii cu nevoi speciale**

<i>Activitatea nr</i>	<i>Număr de participanți cu nevoi speciale</i>	<i>Tip cost solicitat</i>	<i>Suma acordată</i>
		0	0.00
		0	0.00
		<b>Total</b>	<b>0.00</b>

**Costuri excepționale**

<i>Activitatea nr</i>	<i>Număr de participanți</i>	<i>Tip cost solicitat</i>	<i>Suma acordată</i>
		<b>Total</b>	<b>0.00</b>

**Comentarii și observații (dacă este cazul)****SEMNĂTURI**

Pentru Coordonator\*

[a se înlocui cu numele oficial și complet al beneficiarului]

Agenția Națională pentru Programe Comunitare  
în Domeniul Educației și Formării Profesionale

[a se înlocui cu prenume / nume / funcție  
a reprezentantului legal care semnează

Monica CALOTĂ, director

semnătura și ștampila

Data :

semnătura și ștampila

Data:

\* A se tehnoredacta, conform Contractului