

HALLGATÓI KISOKOS MOBILITÁSOKHOZ

Ez a kiadvány csupán tájékoztató jellegű,
minden esetben javasolt a pályázati felhívások
figyelmes átolvasása.



NEMZETI
KÖZSZOLGÁLATI
EGYETEM
LUDOVIKA



Trainee	Last name(s)	First name(s)	Date of birth	Nationality ¹	Sex [M/F]	Study cycle ²	Field of education ³
Sending Institution	Name	Faculty/ Department	Erasmus code ⁴ (if applicable)	Address	Country	Contact person name ⁵ ; email; phone	
Receiving Organisation /Enterprise	Name	Department	Address; website	Country	Size	Contact person ⁶ name; position; e-mail; phone	Mentor ⁷ name; position; e-mail; phone
					<input type="checkbox"/> < 250 employees <input type="checkbox"/> > 250 employees		

Before the mobility

Table A - Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise

Planned period of the mobility: from [month/year] to [month/year]

Traineeship title: ...	Number of working hours per week: ...
Detailed programme of the traineeship:	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):	
Monitoring plan:	
Evaluation plan:	

The level of language competence⁸ in _____ [indicate here the main language of work] that the trainee already has or agrees to acquire by the start of the mobility period is: A1 A2 B1 B2 C1 C2 Native speaker

Table B - Sending Institution

Please use only one of the following three boxes:⁹

1. The traineeship is **embedded in the curriculum** and upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

Award ECTS credits (or equivalent) ¹⁰	Give a grade based on: Traineeship certificate <input type="checkbox"/> Final report <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/>
Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records and Diploma Supplement (or equivalent).	
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

2. The traineeship is **voluntary** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

Award ECTS credits (or equivalent): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If yes, please indicate the number of credits: ...
Give a grade: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If yes, please indicate if this will be based on: Traineeship certificate <input type="checkbox"/> Final report <input type="checkbox"/> Interview <input type="checkbox"/>
Record the traineeship in the trainee's Transcript of Records: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
Record the traineeship in the trainee's Diploma Supplement (or equivalent).	
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

3. The traineeship is carried out by a **recent graduate** and, upon satisfactory completion of the traineeship, the institution undertakes to:

Award ECTS credits (or equivalent): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	If yes, please indicate the number of credits: ...
Record the traineeship in the trainee's Europass Mobility Document (highly recommended): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

Accident insurance for the trainee

The Sending Institution will provide an accident insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	The accident insurance covers: - accidents during travels made for work purposes: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> - accidents on the way to work and back from work: Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
The Sending Institution will provide a liability insurance to the trainee (if not provided by the Receiving Organisation/Enterprise): Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	

B) Mobility Agreement for Traineeships

- saját adatok kitöltése;
- küldő intézmény adatai:
 - Erasmus kód: HUBUDAPES54;
 - contact person: Kari Koordinátor;
- fogadó intézmény adatai:
 - a kijelölt mentor tud segíteni ennek a kitöltésében;
- Before the Mobility:** a mobilitási időszakot kell beírni felülre, majd a hallgató által megvalósítani kívánt gyakorlatot, feladatokat, célkitűzéseket.
- a Table B-t a küldő intézmény tölti ki annak megfelelően, hogy a hallgató szakmai gyakorlata kötelező eleme a képzésének, opcionális vagy diploma utáni szakmai gyakorlatot teljesít.
- balesetbiztosítás: a hallgató tölti ki (kötelező eleme a támogatási szerződés megkötésének az utasbiztosítás kötése a mobilitás időszakára);
- Table C: a fogadóintézmény tölti ki;
- Commitment: először a hallgató írja alá, aztán az illetékes kar nemzetközi dékánhelyettese, majd a fogadó intézmény felelős illetékese;

During the Mobility

Table A2 - Exceptional Changes to the Traineeship Programme at the Receiving Organisation/Enterprise

(to be approved by e-mail or signature by the student, the responsible person in the Sending Institution and the responsible person in the Receiving Organisation/Enterprise)

Planned period of the mobility: from [month/year] till [month/year]

Traineeship title: ...	Number of working hours per week: ...
Detailed programme of the traineeship period:	
Knowledge, skills and competences to be acquired by the end of the traineeship (expected Learning Outcomes):	
Monitoring plan:	
Evaluation plan:	

2



NEMZETI
KÖZZSZOLGÁLATI
EGYETEM
LUDOVIKA

- **During the Mobility:** a gyakorlat programjában, jellegében beálló esetleges változás esetén kitöltendő;

After the Mobility

Table D - Traineeship Certificate by the Receiving Organisation/Enterprise

Name of the trainee:
Name of the Receiving Organisation/Enterprise:
Sector of the Receiving Organisation/Enterprise:
Address of the Receiving Organisation/Enterprise (street, city, country, phone, e-mail address), website:
Start date and end date of traineeship: from [day/month/year] to [day/month/year]
Traineeship title:
Detailed programme of the traineeship period including tasks carried out by the trainee:
Knowledge, skills (intellectual and practical) and competences acquired (achieved Learning Outcomes):

- **After the Mobility:** Amennyiben a hallgató a fogadóféltől részesül egy a szakmai gyakorlatról, akkor nem szükséges kitölteni az After the Mobility részt. Amennyiben a hallgató által kapott igazolás nem tartalmazza az időszakot, akkor az After the Mobility kitöltése kötelező.



1. Pályázó hallgató adatai:

Hallgató neve: _____
ETR / Neptun kódja: _____
Szak neve: _____
Képzési szint: _____



NEMZETI
KÖZSZOLGÁLATI
EGYETEM
LUDOVIKA

Szaktanári ajánlás és intézményi jóváhagyás Campus Mundi ösztöndíjpályázathoz

Pályázott tevékenység összefoglalása:

Tevékenység célja:

Részképzés*
 Részképzés, freemover mobilitás*
 Szakmai gyakorlat:* kötelező* opcionális* diploma utáni*

Fogadó egyetem/szervezet neve: _____

Célország: _____

Tervezett kezdő dátum: _____ (év/hó); tervezett időtartam: _____ hónap

Tanulmányi terv / munkaterv rövid összefoglalása (teljesítendő kurzusok, feladatok, stb.):

1. Szaktanári ajánlás:

Alulírott _____ (név), a _____

(felsőoktatási intézmény neve, kar, intézet/tanszék) oktatója Campus Mundi ösztöndíjra

Javaslom*
 Nem javaslom*

a pályázó hallgatót.

Rövid indoklás:

A Campus Mundi mobilitási tevékenység során **teljesítendő kurzusokat / szakmai gyakorlatot a hallgató tanulmányaiába**

beszámítjuk* szakmai gyakorlat esetén kreditérték*:
 nem számítjuk be*.

Dátum: _____

_____ alíírás, pecsét

*Kérjük a megfelelő négyzetben X-el jelölni a választ!

2. CAMPUS MUNDI JELENTKEZÉS – SZAKTANÁRI AJÁNLÁS ÉS INTÉZMÉNYI JÓVÁHAGYÁS

- Pályázott tevékenység:
 - ◆ részképzés: ha tanulmányi mobilitást szeretne, olyan intézményben, amelynek az NKE-vel partnerkapcsolata **van**;
 - ◆ részképzés, freemover mobilitás: ha tanulmányi mobilitást szeretne, olyan intézményben, amelynek az NKE-vel **nincs** partnerkapcsolata.
- szakmai gyakorlat:
 - ◆ kötelező, ha a képzés curriculumában szerepel;
 - ◆ opcionális: ha a kötelező gyakorlatot teljesítette, illetve, ha a gyakorlat nem szorosan a képzéséhez kapcsolódik;
 - ◆ diploma utáni: ha a szakmai gyakorlat megvalósítása idején az NKE-vel már nincs hallgatói jogviszonyban (de a pályázat benyújtásakor még igen).
- Tanulmányi terv, munkaterv rövid összefoglalása: képzések, munkarend stb.
- szaktanári ajánlás: az illetékes szaktanár tölti ki, aláírás, pecsét nagyon fontos
- Az Intézményi jóváhagyás CSAK a hiánytalan szaktanári jóváhagyást követően kérhető meg.
- Intézményi jóváhagyás: a Nemzetközi Iroda jár el, kérdés esetén az international.exchange@uni-nke.hu e-mailcímet fogadja a megkereséseket.





PÁLYÁZATI ŰRLAP

Fogyatékossgal élő vagy tartósan beteg hallgatók, illetve munkatársak kiegészítő pénzügyi támogatása (2021/2022-es tanév)

Felsőoktatási intézmény neve: _____
 A pályázó neve: _____
 A pályázó születési neve: _____
 Születési hely: _____ Születési idő: _____
 Anyja születési neve: _____
 Lakóhely (állandó lakcím): _____
 Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím): _____
 E-mail cím: _____
 Telefonszám: _____
 A pályázó státusza: _____

Az Erasmus+ mobilitás típusa: _____ Hossza: _____
 A fogadó intézmény neve: _____
 Fogadó intézmény városa, országa: _____

A betegség vagy fogyatékossg ismertetése

Kérjük, fejtsse ki, hogy milyen tartós betegséggel vagy fogyatékossgal rendelkezik és ez milyen hatással van a mobilitására! Miért jelent a tartós betegség vagy fogyatékossg többletköltséget a mobilitás során? (A fogyatékossgot vagy tartós betegséget alátámasztó kórtörténeti összefoglaló a pályázat kötelező melléklete.)

Kiegészítő támogatás tételes igénylése

Kérjük, sorolja fel tételesen, hogy milyen költségtípusokra mekkora összegű támogatást igényel. Kérjük, tartsa szem előtt, hogy a megítélt támogatás felhasználásáról tételesen, számlákkal kell elszámolnia. Az alábbi táblázatban a teljes időtartamra igényelt (összes hónapra/napra számított) összegeket kell feltüntetni. Csak olyan többletköltségekre kérjen támogatást, amelyek szorosan kapcsolódnak a betegségéhez és a külföldi tartózkodás miatt merülnek fel!

Sorszám	Tevékenység, költségtípus	Igényelt támogatás
1.		
ÖSSZESEN:		- €



NEMZETI
KÖZZSZOLGÁLATI
EGYETEM
LUDOVIKA

3. FOGYATÉKOSSÁGGAL ÉLŐ VAGY TARTÓSAN BETEG HALLGATÓK, ILLETVE MUNKATÁRSOK KIEGÉSZÍTŐ PÉNZÜGYI TÁMOGATÁSA

- adatok kitöltése értelemszerűen
- pályázó státusza: aktív/passzív – passzív hallgató is jelentkezhet mobilitásra, abban az esetben, ha a következő, aktív félévére vonatkozik;
- mobilitás típusa: részképzés/szakgyak; hossza: hónapban.
- Indokláshoz: Kik pályázhatnak? A pályázati felhívások tartalmazzák: „Az **Erasmus+ ösztöndíjat elnyert hallgatók és intézményi munkatársak** jogosultak pályázatot benyújtani, amennyiben fogyatékossgal élő, vagy tartós betegség miatt folyamatos orvosi felügyeletre szoruló személyek és **a betegségük igazolhatóan jelentős többletköltséget okoz a külföldi tartózkodás során** az átlagos külföldi megélhetési költségekhez képest (például látássérült, mozgássérült, hallássérült, cukorbeteg, laktóz- vagy gluténérzékeny, illetve egyéb betegséggel rendelkező Erasmus+ résztvevők esetében).” Javasoljuk részletesen, ok-okozati indoklással kifejteni.
- Mire igényelhető kiegészítő támogatás?
 - ◆ A mobilitással összefüggő **többletköltségek** támogatására lehet kiegészítő támogatást igényelni, melyekkel elháríthatók a programban való részvétel akadályai: ezek olyan jól meghatározható, konkrét kiadások, amelyek a helyváltoztatással, utazással, a külföldi tartózkodással vannak közvetlen összefüggésben.
 - ◆ Kizárólag olyan tételek támogathatók, melyek **a mobilitáshoz kapcsolódóan** merülnek fel, a tartós betegséggel vagy fogyatékossgal összefüggésben.
 - ◆ A támogatható költségeket az Erasmus+ programban résztvevő semmilyen más forrásból nem tudja finanszírozni és **a kiegészítő támogatás nélkül nem tudna részt venni** a mobilitásban.



PÁLYÁZATI ŰRLAP

Fogyatékossgal élő vagy tartósan beteg hallgatók, illetve munkatársak kiegészítő pénzügyi támogatása (2021/2022-es tanév)

Felsőoktatási intézmény neve: _____

A pályázó neve: _____

Kiegészítő támogatási igény részletes indoklása

*Kérjük, részletesen indokolja, hogy a fentebb felsorolt tételek hogyan kapcsolódnak a betegséghez/ fogyatékossgához!
Indoklásában külön térjen ki arra, hogy a külföldi tartózkodással milyen összefüggésben van az igényelt támogatás!*

Volta olyan speciális szükségletek/feltételek, melyek a fogadó intézménnyel, koordinátorral egyeztetésre kerültek és a fogadó intézmény azokat jóváhagyta/elfogadta? Kérjük, fejtse ki röviden!

Kötelező melléklet:

- Három hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglaló

Alulírott aláírással hozzájárulok, hogy az Erasmus+ támogatást biztosító felsőoktatási intézmény és a támogatást biztosító Tempus Közalapítvány a személyes adataimat kezelje. A kezelt adatok köre minden olyan adatra kiterjed, amelyet az Erasmus+ intézményi pályázati eljárásban és dokumentációban megadok. Az adatkezelés célja az igénybe venni kívánt támogatás jogosultságának ellenőrzése, pénzügyi és szakmai nyomonkövetése, a felsőoktatási intézmény és a Tempus Közalapítvány beszámolási kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges jelentések és statisztikák elkészítése; információs anyagok készítése; kutatások, felmérések végzése. Az adatkezelés időtartama 10 év. Az adatokhoz hozzáférhetnek az adatbevitelt végzők; a felsőoktatási intézmény és a Tempus Közalapítvány illetékes munkatársai; a bírálati és monitoring folyamat szereplői; az ellenőrzésre jogosult és felügyeleti szervek; valamint anonim módon a program megvalósulását és hatásait elemző szakértők és kutatók. A személyes adatokat az adatkezelők védik különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, illetéktelen továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés ellen.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Valótlan adatközlés az Erasmus+ programból történő kizárást vonja maga után.

Kelt: _____ 2021.08. _____

pályázó aláírása

- Milyen költségekre nem igényelhető támogatás?
 - ◆ A kiegészítő támogatásnak nem célja a kiutazó életvitelével (pl. étkezés, mindennapi szükségletek, gyógyszer) kapcsolatos szokásos költségek támogatása – vagyis olyan költségek fedezése nem támogatható, amelyek mobilitás nélkül, Magyarországon is felmerülnének. Kizárólag abban az esetben támogathatók ilyen típusú tételek, ha ezek jelentős többletköltséget jelentenek a Magyarországon felmerülő költségeknél, ennek indoklása a pályázati űrlapban szükséges.
- Tevékenység, költségtípus: repülőjegy, szállás, stb.
- Igényelt támogatás: összegszerűen, pl az indokoltan drágább repülőjegy/ szállás stb. összege

Részletes indoklás

A betegség és az igényelt kiegészítő támogatás közötti ok-okozati összefüggés pontos megvilágítása

Kötelező melléklet: kórtörténeti összefoglaló:

- ◆ **3 hónapnál nem régebbi kórtörténeti összefoglaló;** amennyiben a kórtörténeti összefoglaló **3 hónapnál régebbi, kiegészítésként kötelező mellékelni 3 hónapnál nem régebbi háziiorvosi/szakorvosi igazolást,** ami alátámasztja és hitelesíti a kórtörténeti összefoglalót.
- gyógyszerköltségre, hazautazásra, külföldi laboratóriumi és/vagy szakorvosi vizsgálatra, külföldi gyógytornára vonatkozó igénylés esetén a kezelőorvos (háziorvos vagy az illetékes szakorvos) által három hónapnál nem régebben kiállított kórtörténeti összefoglalót a betegségről (amely tartalmazza a kórelőzményt, az eddigi diagnosztikus vizsgálatokat, kezeléseket, eredményeket, az alkalmazott gyógyszereket, és azok adagját, amennyiben hazautazásra, külföldi laboratóriumi és/vagy szakorvosi vizsgálatra, gyógytornára igényelt támogatást a pályázó, akkor az annak szükségességét alátámasztó információt);
- krónikus betegség esetén a betegség fennállását bizonyító laboratóriumi, képalkotó diagnosztikai vagy más leletet és szakorvos által megállapított diagnózist. Amennyiben a szakorvosi lelet tartalmazza a betegség diagnózisát alátámasztó laboratóriumi vagy más leletet, ez utóbbi külön csatolása nem szükséges. Önmagában egy laboratóriumi vagy képalkotó diagnosztikai lelet szakorvosi diagnózis nélkül nem elegendő; speciális diéta fenntartására kért támogatás esetén a csatolt szakorvosi leletnek tartalmaznia kell a diétára vonatkozó információt, vagy a diéta szükségességének egyértelműnek kell lennie a diagnózisból. A diéta fenntartásához szükséges többletköltségeket a célországi árakra vonatkozó információval szükséges alátámasztani.

Felsőoktatási hallgatói mobilitás szociális alapú kiegészítő támogatás



– igénybejelentő 2021/2022-es tanév

Hallgató neve: _____
 Hallgató születési neve: _____
 Születési hely: _____ Születési idő: _____
 Anyja születési neve: _____
 Lakóhely (állandó lakcím): _____
 Tartózkodási hely (ideiglenes lakcím): _____
 E-mail cím: _____
 Telefonszám: _____
 Felsőoktatási intézmény neve: _____
 Évfolyam: _____ Szak: _____
 OM azonosító: _____ Képzési szint: _____

ELSŐDLEGES SZEMPONTOK

Jelölje meg az utolsó tanévet, amelyben tanulmányai során az alábbi támogatási formák közül részesült(!) A szürke cellára lépve legördülő menüből választhatja ki a tanévet!

<input type="checkbox"/>	A felsőoktatási intézménybe való jelentkezés során hátrányos vagy halmozottan hátrányos helyzetű hallgatóként többletpontokat kapott, vagy esélyegyenlőség okán járó többletpontokat kapott	<input type="checkbox"/>	HÖÖK Mentorprogram kedvezményezett hallgatója
<input type="checkbox"/>	Rendszeres szociális ösztöndíj	<input type="checkbox"/>	„Út a felsőoktatásba” – „Út a diplomához” pályázat kedvezményezett hallgatója
<input type="checkbox"/>	Rendkívüli szociális ösztöndíj	<input type="checkbox"/>	Felsőfokú tanulmányai megkezdésekor szociális alapon iskolakezdő alaptámogatásban részesült
<input type="checkbox"/>	Bursa Hungarica Tanulmányi Ösztöndíjas	<input type="checkbox"/>	Roma szakkollégium tagja
<input type="checkbox"/>	a pályázó szociális helyzetében bekövetkezett hirtelen változás		

Igazolom, hogy a fenti hallgató a megjelölt támogatás kedvezményezettjei közé tartozik.

Az igazolás kiállítására jogosult szervezet:

Igazolást kiállító személy neve, beosztása:

Munkahelyi telefon, email:

Kelt:

2021.08.

alíráás, pecsét

MÁSODLAGOS SZEMPONT

A szürke cellára lépve legördülő menüből választhatja ki a települést!

<input type="checkbox"/>	A hallgató a 105/2015. (IV.23.) Kormányrendelet által meghatározott kedvezményezett települések egyikének állandó lakosa.	Település: _____
--------------------------	---	------------------

Igazolom, hogy a fenti hallgató az állandó lakcímét igazoló lakcímkártya másolatát mellékelte és a rajta szereplő adat alapján a megjelölt település állandó lakosa.

Igazolást kiállító személy neve, beosztása:

Munkahelyi telefon, email:

Kelt:

2021.08.

alíráás

Alulírott aláírással hozzájárulok, hogy az Erasmus+ támogatást biztosító felsőoktatási intézmény és a támogatást biztosító Tempus Közalapítvány a személyes adataimat kezelje. A kezelt adatok köre minden olyan adatra kiterjed, amelyet az Erasmus+ intézményi pályázati eljárásban és dokumentációiban megadok. Az adatkezelés célja az igénybe venni kívánt támogatás jogosultságának ellenőrzése, pénzügyi és szakmai nyomonkövetése, a felsőoktatási intézmény és a Tempus Közalapítvány beszámolási kötelezettségeinek teljesítéséhez szükséges jelentések és statisztikák elkészítése; információk anyagok készítése; kutatások, felmérések végzése. Az adatkezelés időtartama 10 év. Az adatokhoz hozzáférhetnek az adatbevitelt végzők; a felsőoktatási intézmény és a Tempus Közalapítvány illetékes munkatársai; a bírálati és monitoring folyamat szereplői; az ellenőrzésre jogosult és felügyeleti szervek; valamint anonim módon a program megvalósulását és hatásait elemző szakértők és kutatók. A személyes adatokat az adatkezelők védik különösen a jogosulatlan hozzáférés, megváltoztatás, illetéktelen továbbítás, nyilvánosságra hozatal, törlés vagy megsemmisítés, valamint a véletlen megsemmisülés és sérülés ellen.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek. Valótlan adatközlés az Erasmus+ programból történő kizárást vonja maga után.

Kelt:

2021.08.

hallgató aláírása



NEMZETI
KÖZZOLGÁLATI
EGYETEM
LUDOVIKA

4. SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS – IGÉNYBEJELENTŐ

- adatok értelemszerűen;
- OM azonosító: diákigazolványon szereplő azonosító szám;
- képzési szint: alap vagy mester vagy doktori;
- elsődleges szempontok: értelemszerűen megjelölni, amelyek érvényes, az illetékes személy aláírásával és pecsétjével;
- a hallgató szociális helyzetében bekövetkezett hirtelen változás esetében: kifejezetten a járványügyi veszélyhelyzet időszakával, eseményeivel összefüggő váratlan gazdasági, társadalmi, szociális változás indokolhatja a pályázó hallgató életében. A változást kérjük indokolni, alátámasztani, a jogosultságot bemutatni a pályázók részéről. Ilyen lehet például:
 - ◆ váratlanul beálló keresőképzetlenség
 - ◆ váratlan haláleset;
 - ◆ egyéb olyan változás, aminek kapcsán még nem volt lehetséges az elérhető szociális támogatások érvényesítése.
- másodlagos szempont: jogszabályban meghatározott indok, lakcímkártya (ha jogszabályban meghatározott településen állandó lakos) alapján a Kari koordinátor írja alá.





Erasmus+