Schweizer Programm zu Erasmus+

Bedarfsmeldung:

Zur Erstattung von Mehrkosten zur Ermöglichung der Teilnahme von Personen mit besonderen Bedürfnissen

Erläuterung

Movetia unterstützt die Teilnahme von Personen mit besonderen Bedürfnissen an Austausch und Mobilität. Die Hindernisse, welche die Teilnahme von Menschen mit Behinderung oder chronischer physischer oder psychischer Krankheit erschweren, sind vielfältig. Um die Bewältigung dieser Hindernisse zu ermöglichen und Personen mit besonderen Bedürfnissen bei der Teilnahme zu unterstützen, prüft und erstattet Movetia die dafür anfallenden Mehrkosten gemäss förderfähiger Kosten (vgl. Artikel 17 in den AGB).

Die Erstattung der förderfähigen Kosten für Personen mit besonderen Bedürfnissen können ausschliesslich über Schweizer Institutionen mit bewilligtem Projekt erfolgen. Mit oder nach Einreichung des ursprünglichen Projektantrags kann mit diesem Formular der Bedarf an der Deckung von anfallenden Mehrkosten für Personen mit besonderen Bedürfnissen bis spätestens mit dem Schlussbericht angemeldet werden. Der Begriff „Mehrkosten“ bezieht sich auf den Vergleich zu den Kosten, die bei Teilnehmenden ohne besondere Bedürfnisse entstehen.

Die Bedarfsmeldung ist an [info@movetia.ch](mailto:info@movetia.ch) zu senden und wird vom zuständigen Bereich innert 30 Tagen bestätigt. Im Falle einer Bedarfsmeldung für eine Incoming-Mobilität ist diesem Formular die Bestätigung des Unterstützungsbedarfs durch die entsendende Organisation/Institution beizulegen, im Falle einer Outgoing-Mobilität die Bestätigung der Aufnahmebereitschaft der aufnehmenden Institution.

Unverhältnismässig hohe Kosten können von Movetia zugunsten einer günstigeren, für die Teilnehmenden zumutbaren Variante gekürzt werden. Die Auszahlung von 80% des Beitrags erfolgt innert 30 Tagen nach der Bestätigung und erfolgt auf das im Fördervertrag des Projekts angegebene Konto (kein Privatkonto). Die finale Abrechnung und Erstattung wird gemäss der effektiven Kosten, welche mittels der im Schlussbericht eingereichten Aufstellungen und Belege berechnet werden, nach Projektabschluss erfolgen.

Bedarfsmeldung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Bedarfsmeldende Institution | | | | |
| Name und Adresse der  Institution |  | | | |
| Betreffendes Projekt (Projektnummer): |  | | | |
| Name und Vorname der Kontaktperson |  | |  | |
| Telefon |  | Email | |  |
| Name und Vorname der zeichnungsberechtigen Person |  | |  | |
| Telefon |  | E-Mail | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Person mit besonderem Bedürfnis | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Telefon |  | Email |  |
| Wohnsitzland  (CH / Ausland) |  | Dauer der Austauschaktivität (von /bis) |  |
| Entsendende Institution (bei Incoming-Mobilität) |  | | |
| Empfangende Institution (bei Outgoing-Mobilität) |  | | |

Wollen Sie mittels dieser Bedarfsmeldung für weitere Personen die Erstattung von Mehrkosten zur Ermöglichung der Teilnahme von Personen mit besonderen Bedürfnissen melden?

Wählen Sie ein Element aus.

Wenn Ja: Auf der letzten Seite dieses Formulares ist Platz für die Kontaktdaten weiterer Personen mit besonderen Bedürfnissen.

Beschreibung der besonderen Bedürfnisse

**Bitte beschreiben Sie die besonderen Bedürfnisse in max. 1500 Zeichen.**

Gehen Sie dabei auf folgende Fragen ein:

* Um welche Bedürfnisse handelt es sich?
* Welche Auswirkungen haben diese auf die Mobilität?
* Ist zeitweise oder ständige Betreuung notwendig?
* Ist medizinische Betreuung notwendig und wenn ja, welche?
* Ist spezifisches didaktisches Material notwendig?
* Was ist bei der Organisation von Unterkunft und Reise besonders zu beachten?

Wenn die Bedarfsmeldung für mehrere Personen erfolgt, sind unter «Beschreibung der besonderen Bedürfnisse» und «Beantragte Mehrkosten» Angaben für alle angegebenen Personen mit besonderen Bedürfnissen zu berücksichtigen.

|  |
| --- |
|  |

Beantragte Mehrkosten

Sowohl bereits angefallene wie auch prognostizierte Kosten können aufgeführt werden. Listen Sie die einzelnen Mehrkosten gemäss den oben beschriebenen Bedürfnissen klar und nachvollziehbar auf. Bitte klären Sie die anfallenden Kosten so gut wie möglich ab und achten Sie darauf, verhältnismässige Lösungen zu bevorzugen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Person mit bes. Bedürfnis | Art der Mehrkosten | Betrag der Mehrkosten in CHF |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL IN CHF** |  | |

Ehrenwörtliche Erklärung

Ich bestätige hiermit, dass die Angaben in der Bedarfsmeldung der Wahrheit entsprechen und die bedarfsmeldende Organisation alle möglichen Vorkehrungen traf und weiterhin trifft, dass die genannte Person bestmöglich am betreffenden Projekt teilnehmen kann. Ich bestätige, dass die gemeldeten Mehrkosten nicht bereits von einer anderen Finanzierungsquelle erstattet werden.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Ort, Datum | Unterschrift zeichnungsberechtigte Person |

Beilagen (als Scan)

* INCOMING: Bestätigung des Unterstützungsbedarfs durch die entsendende Institution.
* OUTGOING: Bestätigung Aufnahmebereitschaft der aufnehmenden Institution.
* Kontaktdaten in Zusatzformular (S.5) bei Bedarfsmeldung für mehrere Personen mit besonderen Bedürfnissen.

Weitere Personen mit besonderen Bedürfnissen

Bitte füllen Sie folgende Angaben nur aus, wenn Sie in der gleichen Bedarfsmeldung für mehrere Personen eine Bedarfsmeldung zur Erstattung von Mehrkosten beantragen wollen. Unter «Beschreibung der besonderen Bedürfnisse» und «Beantragte Mehrkosten» sind die Angaben für alle angegebenen Personen mit besonderen Bedürfnissen zu berücksichtigen.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Person mit besonderem Bedürfnis | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Telefon |  | Email |  |
| Wohnsitzland  (CH / Ausland) |  | Dauer der Austauschaktivität (von /bis) |  |
| Entsendende Institution (bei Incoming-Mobilität) |  | | |
| Empfangende Institution (bei Outgoing-Mobilität) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Person mit besonderem Bedürfnis | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Telefon |  | Email |  |
| Wohnsitzland  (CH / Ausland) |  | Dauer der Austauschaktivität (von /bis) |  |
| Entsendende Institution (bei Incoming-Mobilität) |  | | |
| Empfangende Institution (bei Outgoing-Mobilität) |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Person mit besonderem Bedürfnis | | | |
| Name |  | Vorname |  |
| Telefon |  | Email |  |
| Wohnsitzland  (CH / Ausland) |  | Dauer der Austauschaktivität (von /bis) |  |
| Entsendende Institution (bei Incoming-Mobilität) |  | | |
| Empfangende Institution (bei Outgoing-Mobilität) |  | | |