



Funded by
the European Union



Uniwersytet Dolnośląski DSW we Wrocławiu

Ul. Strzegomska 55

53-611 Wrocław

e-mail: erasmus@dsw.edu.pl

Imię i nazwisko:

Kierunek studiów:.....

Rok studiów:.....

Adres do korespondencji:

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

- 1.** Przyjmuję stypendium na studia/praktykę* za granicą przyznane mi w ramach programu UE ERASMUS+. Ze stypendium i środków własnych pokryję: koszty podróży, pobytu i ubezpieczenia.
- 2.** Zobowiązuję się do samodzielnego załatwienia wszystkich formalności wyjazdowych, tj. zakupu biletów, uzyskania Europejskiej Karty ubezpieczenia Zdrowotnego lub prywatnego ubezpieczenia zdrowotnego, wykupienia dodatkowego ubezpieczenia medycznego, jeśli choruję na chorobę przewlekłą lub wymagam stałego kontaktu z lekarzem, a także ubezpieczenia OC i NNW. Jako stypendysta programu mam obowiązek posiadania ubezpieczenia (ważnego w kraju realizowanej mobilności przez cały okres praktyki zagranicznej) i obowiązku tego dopełnić.
- 3.** Wypłacone mi stypendium zostanie wykorzystane zgodnie z wymogami programu Unii Europejskiej Erasmus+. Okres pobytu w instytucji przyjmującej wykorzystam na zrealizowanie programu studiów/ praktykę* zawartego w moim *Learning Agreement Student Mobility for Studies/ Traineeship*. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na przewidziane w programie zajęcia.
- 4.** Jeśli pobyt za granicą zostanie przerwany przed zaplanowanym w umowie finansowej terminem zakończenia mobilności, zobowiązuję się zwrócić pobrane stypendium za niewykorzystany okres.
- 5.** W okresie **14 dni od daty zakończenia mobilności**, zobowiązuję się do złożenia w Uczelni macierzystej dokumentów potwierdzających odbycie mobilności Erasmus+, **podpisanych w oryginale i podbitych przez uczelnię przyjmującą.**

*niepotrzebne skreślić



Funded by
the European Union



DSW University
of Lower Silesia
WROCLAW

Lista oryginalnych dokumentów do złożenia w uczelni macierzystej:

- oryginał *Confirmation of Study Period/Confirmation of Stay* z dokładnymi datami mojej mobilności (z uwzględnieniem informacji o odbywaniu studiów w trybie stacjonarnym, na uczelni lub hybrydowym),
- oryginał *Learning Agreement*.

Wszystkie ww. dokumenty podpisane i podbite przez organizację przyjmującą.

Zobowiązują się również do wypełnienia Raportu Stypendysty w formule *on-line*.

Potwierdzam, że rozumiem, że brak oryginalnych dokumentów potwierdzających okres realizacji mojej mobilności oraz brak wypełnionego *Raportu Stypendysty* uprawnia Koordynatora Uczelnianego Erasmus+ w Uniwersytecie Dolnośląskim DSW do zażądania zwrotu całości wypłaconego mi stypendium.

Data: _____

Podpis: _____