**Souhlas děkana / prorektora / kvestora / rektora**

**s mobilitou zaměstnanců UJEP**

|  |  |
| --- | --- |
| Program: | Erasmus+ |
| Jméno účastníka mobility: |  |
| Fakulta: |  |
| Druh aktivity: | [ ]  výukový pobyt – účastnická smlouva č. STA 19/20-…….... *(doplní OVV)*[ ]  školení – účastnická smlouva č. STT 19/20-………. *(doplní OVV)* |
| Přijímající instituce *(v případě vysoké školy Erasmus kód školy):* |  |
| Termín zahraničního pobytu včetně cesty: |  |
| Termín výuky/školení *(min. 2 dny):* |  |
| Dny strávené na cestě *(datum)*: |  |
| Použitý dopravní prostředek *(v případě letecké dopravy uvést, zda si chce účastník zakoupit letenku sám)*: |  |
| Předpokládané skutečné náklady *(bez stravného a kapesného)*: | 1. na ubytování na 1 noc:
2. na další pobytové náklady (MHD apod.):
3. na dopravu:
4. na pojištění:
 |
| Finanční podpora: | Finanční podpora bude zaměstnanci poskytnuta v souladu s částí VII zákoníku práce č. 262/2006 Sb. (§ 151 - § 190) na základě cestovního příkazu. Překročí-li skutečné náklady realizovaných výjezdů celkovou částku poskytnutou UJEP na zaměstnanecké mobility na základě paušálních částek stanovených v rámci programu Erasmus+ a nenajde-li OVV jiný zdroj k pokrytí tohoto rozdílu, bude rozdíl mezi skutečnými náklady a paušální částkou v případě zaměstnanců příslušné fakulty pokryt z jiných prostředků příslušné fakulty. |
| Jméno a příjmení vedoucího katedry / vedoucího oddělení / fakultního koordinátora: | Datum: | S výše uvedenou mobilitou souhlasím.Podpis: |
| Jméno a příjmení děkana / prorektora / kvestora / rektora: | Datum: | S výše uvedenou mobilitou souhlasím.Podpis: |