**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: |