# **PO WER**

### Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój

Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach środków Europejskiego Funduszu Społecznego

www.power.frse.org.pl/ksztalcenie-zawodowe













# SYSTEMY INTERNETOWE DO OBSŁUGI PROJEKTÓW

Projekt "Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego" Konkurs 2019



# SYSTEM DOKUMENTÓW ONLINE

### System dokumentów OnLine



Start Rejestracja Pomoc

### https://online.frse.org.pl/

## **MOBILITY TOOL+**



## https://webgate.ec.europa. eu/eac/mobility















# TERMINY

- Art. I.1.6 W ciągu 3 dni od podpisania umowy, o której mowa w pkt. I.1.5, pod rygorem nieuznania kosztów mobilności za kwalifikowalne, beneficjent będzie zobowiązany do:
- a) przekazania poprzez system informatyczny udostępniony przez FRSE danych dotyczących uczestnika projektu, zgodnie z ich zakresem określonym w załączniku VI, → system dokumentów OnLine FRSE
- b) przesłania pocztą tradycyjna, oryginału *Oświadczenia uczestnika projektu*, będącego załącznikiem do umowy pomiędzy beneficjentem a uczestnikiem,
- c) zarejestrowania mobilności uczestnika projektu w systemie Mobility Tool+.













# SYSTEM DOKUMENTÓW ONLINE FRSE

https://online.frse.org.pl/

- Ankieta beneficjenta
- Formularz kontraktowy
- Umowa finansowa na realizację projektu
- Aneksy do umowy finansowej
- Formularz SL
- Raporty postępu/przejściowe dotyczy tylko instytucji niepublicznych













# FORMULARZ SL

Projekt "Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego" Konkurs 2019



# FORMULARZ SL

- $\rightarrow$  **PROJEKTY**
- → ELEKTRONICZNA TECZKA PROJEKTU
- → FORMULARZ DO SL Nowy dokument
- Zawsze wybieramy "Nowy dokument".
- Formularz wypełnia się wyłącznie w wersji elektronicznej.
- Formularz należy wypełnić <u>2 razy</u> przed wyjazdem i po powrocie ze stażu



#### Projekt programu PO WER

PO WER (102)

Nabor: 2018 / 1		
IDW	Teczka	Nazwa wnioskodawcy
2018-1-PL01-KA102	WER/18/102/W/0073	Zespol Szkol Ponadgimnazjalnych nr 1

Zatwierdzone dokumenty

Dokument	Wydruk
Ankieta beneficjenta WER/18/102/W/0073ANK0868 2018-09-03 13:16:34	Pobierz
Umowa WER/18/102/W/0073U1628 2018-09-03 13:25:16	Pobierz
Formularz kontraktowy WER/18/102/W/0073FK0804 2018-09-03 13:16:47	Pobierz

#### Formularze / Niezatwierdzone dokumenty / Szkice

Dana hanafisianta da umauru	
Dane benelicjenta do umowy	
Nowy dokument	

omowa	
Umowa finansowa	
Aneks	EP
Aneks do umowy finansowej	
	504044
Formularz kontraktowy	EP/18/10
Nowy dokument	
Nowy dokument	
Formularz do SL	WER/









1.10910



### DANE PROJEKTU

Numer umowy POWERVET-2	118-1-PI 01-KA10	2	Nazwa b Zesnół Sz	eneticjenta kół nr. 1		
OWERVET-2		0	263001 02	KOT III T		
Tytuł projektu						
Europejskie pra	ktyki dla ZS					
Nazwa Zespół Szkół ni	1					
Typ instytucji				Doprecyzowa	anie typu instytucji	
szkoła				technikum		
Brak NIP	<b>W</b> NIP	Ulica i nr b	oudynku		Kod pocztowy	Miejscowość (poczta)
	823	Marii Skłod	owskiej-Curie	1	08-30	
Województwo				Powiat		
NAZOWIECKIE						
Gmina				Miejscowość		
Telefen kentek	tous	Adro	e o mail			
	LOwy	Aure	5 c-man			

www.power.frse.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska





## **PO WER**

Dane uczestnika		DAN
Imię r	!Nazwisko !Rodzaj uczestnika	
PESEL		Dela pedá
		Pola pous
Dane kontaktowe		uzupełnić
Moiourádatura	Dewist (where mights as an associate)	mobilnoćć
		moditiosc
Miejscowość	Ulica INr domu Nr lokalu Kod pocztowy	
11. 12. Alexandra (11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11. 11		
Telefon kontaktowy	1 @ Adres e-mail uczestnika	
Telefon kontaktowy	t @ Adres e-mail uczestnika	Status uczestnika projektu w c
Telefon kontaktowy F Szczegóły i rodzaj wsp.	I @ Adres e-mail uczestnika	Status uczestnika projektu w c
Telefon kontaktowy	I @ Adres e-mail uczestnika	Status uczestnika projektu w c
Telefon kontaktowy Szczegóły i rodzaj wsp. I Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania	I @ Adres e-mail uczestnika  I @ Adres e-mail uczestnika  arcia  @ Data zakończenia udziału w projekcie (Data ostatnich zajęć zaplanowaną dla nie) ścieżką uczestnictwa	Status uczestnika projektu w c !Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia
Telefon kontaktowy Szczegóły i rodzaj wsp. Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wrsyłającą a	I @ Adres e-mail uczestnika arcia @ Data zakończenia udziału w projekcie (Data ostatnich zajęć mehroycznych podczas mobilności) tk ⊚ nie	Status uczestnika projektu w c !Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia !Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczen
Telefon kontaktowy Szczegóły i rodzaj wsp. Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiedzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności)	I @Adres e-mail uczestnika arcia @ Data zakończenia udziału w projekcie (Data ostatnich zajęć meytoryczych podczas mobilności)	Status uczestnika projektu w c !Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia !Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczen
Telefon kontaktowy Szczegóły i rodzaj wsp. Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności) Status osoby na rynku prac	Potrecyzowanie statusu	Status uczestnika projektu w c !Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia !Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczen !Osoba z niepełnosprawnościami
Telefon kontaktowy     Szczegóły i rodzaj wsp.     Data rozpoczęcia udziału w     projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobiliności)     Status osoby na rynku praci osoba pracująca		Status uczestnika projektu w c !Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia !Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczen !Osoba z niepełnosprawnościami
Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy  Szczegóły i rodzaj wsp.  Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobiliności)  Status osoby na rynku prac osoba pracująca Wykonywany zawód		Status uczestnika projektu w c <sup>I</sup> Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia IOsoba bezdomna lub dotknięta wykluczen IOsoba z niepełnosprawnościami IOsoba w innej niekorzystnej sytuacji społe
Trelefon kontaktowy  Szczegóły i rodzaj wsp.  Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacja wsysłającą a uczestnikiem mobilności)  Status osoby na rynku pracy osoba pracująca  Wykonywany zawód	I @ Adres e-mail uczestnika         arcia         @ Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie z zapianowaną dla niej ścieżką uczestnictwa mobilności)         y       I Doprecyzowanie statusu	Status uczestnika projektu w c lOsoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia lOsoba bezdomna lub dotknięta wykluczen lOsoba z niepełnosprawnościami lOsoba w innej niekorzystnej sytuacji społe
Trelefon kontaktowy     Szczegóły i rodzaj wsp.     Data rozpoczęcia udziału w     projekcie (Data podpisania     umowy finansowej pomiędzy     organizacja wsysłającą a     uczestnikiem mobilności)     Status osoby na rynku pracy     osoba pracująca     Wykonywany zawód     Stytuacja osoby w momencie z	I @ Adres e-mail uczestnika      I @ Data zakończenia udziału w     projekcie (Data ostatnich zajęć     meholiności)      y	Status uczestnika projektu w c Osoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczen Osoba z niepełnosprawnościami Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społe
Trelefon kontaktowy  Szczegóły i rodzaj wsp.  Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wsysłającą a uczestnikiem mobilności)  Status osoby na rynku pracy osoba pracująca  Wykonywany zawód  Sytuacja osoby w momencie z	I @ Adres e-mail uczestnika         arcia         @ Data zakończenia udziału w projekcie zgodnie z zapianowaną dla niej ścieżką uczestnictwa mobilności)         y       I Doprecyzowanie statusu         y       I Doprecyzo	Status uczestnika projektu w c lOsoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia lOsoba bezdomna lub dotknięta wykluczen lOsoba z niepełnosprawnościami lOsoba w innej niekorzystnej sytuacji społe Anuluj Gotowe
Trelefon kontaktowy  Szczegóły i rodzaj wsp.  Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wsysłającą a uczestnikiem mobilności)  Status osoby na rynku pracy osoba pracująca  Wykonywany zawód  Sytuacja osoby w momencie z  Rodzaj przyznanego wsparcja		Status uczestnika projektu w c lOsoba należąca do mniejszości narodowe pochodzenia lOsoba bezdomna lub dotknięta wykluczen lOsoba z niepełnosprawnościami lOsoba w innej niekorzystnej sytuacji społe Anuluj Gotowe

# **E UCZESTNIKÓW**

### wietlone <u>na czerwono</u> należy przed wyjazdem uczestnika na ٠

hwili przystąpienia do projektu ej lub etnicznej, migrant, osoba obcego 🔘 tak 🔘 nie 🔘 odmowa podania informacji niem z dostępu do mieszkań C tak C nie 💿 tak 🕥 nie 🔘 odmowa podania informacji ecznej 💿 tak 🔿 nie 🕥 odmowa podania informacji

Rzeczpospolita Polska





### Osoba ucząca się/absolwent

**PO WER** 

Program Operacyjny Wiedza Edukacja Roz	wój								
Nowy element									
Dane uczestnika									
Imie	N	azwisko			Rodzai	шс	zestnika		
Anna	Ko	owalczyk			indywid	ua	Iny		Ĩ•
Brak PESEI		Płeć		() Wiek	- M	lvk	rształcenie		<u> </u>
PESEI 022		kobieta	-	16		mr	nazialne (ISCED 2)		]
Dane kontaktowe		Powiat (w tvi	n miasta	a na pr. pov	viatu)		Gmina		Rodzaj uczestnika indywidualny
PODLASKIE	-	białostocki					Tykocin		indwidualov
Miejscowość		lica			Nr dom	н	Nr lokalu	Kod poczt	
Tykocin	→ Dł	uga			14		7	00-150	pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu
Telefon kontaktowy		Adres e-i	nail ucz	estnika					_
224631447		ania.kowalcz	yk@gma	ail.com					
	_			_				_	_
www.power.frse.	org.pl					*	Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój	Rzecz Polsk	zpospolita a Fundeçi Rozvoju Systemu Edukaşi Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

<b>DO V</b>		Doprecyzowanie statusu		
FUV		osoba ucząca się		
Program Operacyjny Wie	Szczegóły i rodzaj wsparcia	osoba nieuczestnicząca w kształceniu lub szkoleniu		
	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności)       Image: Constraint of the sector of	y w p <mark>osoba ucząca się</mark> żką u inne		
	Status osoby na rynku pracy     Doprecyzowanie statusu			
	osoba bierna zawodowo 🔹 🗸 osoba ucząca się	<b>-</b>		
/	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (1)			
	osoba nabyła kompetencje	· ·		
	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (2)			
Status osoby na rynku	J pracy			
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo	Doprecyzowanie rodzaju wsparcia			
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo	J pracy Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors	v stwie v		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo oba bierna zawodowo	J pracy Bi Bi Doprecyzowanie rodzaju wsparcia Staź/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors parciu Vch 2018-11-16	stwie		
Status osoby na rynku soba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	J pracy ej Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors parciu ych 2018-11-16	stwie		
Status osoby na rynku soba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors parciu Data zakończenia udziału we wsparciu vch 2018-11-16	stwie Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo ba bierna zawodowo ba pracująca	Doprecyzowanie rodzaju wsparcia ej parciu ych 2018-11-16 Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staź/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors 2018-11-16	stwie Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	J pracy j j parciu vch Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors parciu 2018-11-16	stwie Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	J pracy parciu ych 2018-11-16 Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staź/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors staź/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors v 2018-11-16	stwie  Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie  staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	J pracy ej parciu ych 2018-11-16 Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiors parciu 2018-11-16	stwie       •         Doprecyzowanie rodzaju wsparcia         staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie         staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie         staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego         prowadzenie zajęć w zagranicznej placówce oświatowej		
Status osoby na rynku soba bierna zawodowo oba bierna zawodowo oba pracująca	J pracy J pracy J pracy J parciu vch 2018-11-16 J parciu vch	stwie  Doprecyzowanie rodzaju wsparcia  staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie  staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie  staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego prowadzenie zajęć w zagranicznej placówce oświatowej job shadowing		
Status osoby na rynku oba bierna zawodowo iba bierna zawodowo iba pracująca	Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiore parciu Data zakończenia udziału we wsparciu ych 2018-11-16	stwie       •         Doprecyzowanie rodzaju wsparcia         staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie         staż/ praktyka w zagranicznej placówce oświatowej         job shadowing         ,szkolenie zagraniczne		

PO WER					
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój					
Nowy element					Kadra
Dane uczestnika					
lmię	Nazwisko	Rodzaj ud	zestnika		
Adam	Nowak	pracownik	lub przedstawiciel ir	nstytucji/ podm 👻	
Brak PESEL	Płeć 😣 Wiek	Wył	kształcenie		
Dane kontaktowe	Powiat (w tym miasta na pr. pov	viatu)	Gmina		
PODLASKIE	białostocki				Rodzaj uczestnika
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod pocztowy	pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podm 👻
Tykocin 👻	Zielona	14	3	00-152	
Telefon kontaktowy	Adres e-mail uczestnika				indywidualny
224631446	anowak@gmail.com				pracownik lub przedstawiciel instytucji/ podmiotu









			Doprecyzowanie statusu	
		Kadra	inne	
<b>PO WER</b>	Szczegoły i rodzaj wsparcia	naula	osoba pracująca na własny rachunek	
Program Operacylny Wiedza Edukacia Rozwół Status osoby na rynku pracy oba pracująca	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a mobilności)	kończenia udziału w Data ostatnich zajęć nych podczas )	osoba pracująca w administracji rządowej Zakończenie udział zaplanowaną dla nicosoba pracująca w administracji samorządowej osoba pracująca w dużym przedsiębiorstwie osoba pracująca w organizacji pozarządowej	
ba bierna zawodowo	uczestnikiem mobilności) 2018-11-16		osoba pracująca w MMŚP	
pa pracująca	Status osoby na rynku pracy osoba bierna zawodowo	Doprecyzowanie sta ✓ inne	itusu	
	Wykonywany zawód nauczyciel kształcenia zawodowego 🛛 🗸 🚺	Satrudniony w NAZWA, PEŁNY ADRES, NR N	P, E-MAIL	
	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udz osoba nabyła kompetencje	ziału w projekcie (1)	·	
Wykonywany zawód	Sytuacja osoby w momencie zakończenia osoba uzyskała kwalifikacje	udziału w projekcie (2)		
	Rodzaj przyznanego wsparcia	Doprecyzowa	nie rodzaju wsparcia	
nauczyciel ksztatcenia zawodowego pracownik instytucji rynku pracy	program mobilności ponadnarodowej	- job shadowing	<b>*</b>	
instruktor praktycznej nauki zawodu	Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (Data pierwszych zajęć merytorycznych podczas mobilności)	Data zakończe <mark>nia udziału we w</mark> 2018-11-16	sparciu	
	2018-11-05		Doprecyzowanie rodzaju wsparcia	
	[]		job shadowing	
			staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie	
			staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego	
			prowadzenie zajęć w zagranicznej placówce oświatowej	
		Funduran	job shadowing	
www.power.frse.org.	pl	Europejskie	Rzę Pokszkolenie zagraniczne	
		Wiedza Edukacja Rozwój	inne	
			1110	



Status uczestnika projektu w chwili przystąpienia do projektu	
Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia	💿 tak 💿 nie 💿 odmowa podania informacji
Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań	⊚ tak ⊚ nie
Osoba z niepełnosprawnościami	💿 tak 💿 nie 💿 odmowa podania informacji
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej	💿 tak 💿 nie 💿 odmowa podania informacji
Anuluj Gotowe	

Po wypełnieniu wszystkich obowiązkowych pól z danymi uczestnika, należy kliknąć przycisk "Gotowe", który znajduje się na dole formularza.















Nowy	dokument	(WER/18/SL)



- Pola podświetlone są na czerwono, gdy są polami wymaganymi a wpisana wartość nie jest poprawna.
- Niepoprawność danych może wynikać z: przekroczenia nałożonego limitu na ilość znaków, przekroczenia dopuszczalnej wartości liczbowej lub niepoprawnego formatu danych, np. zbyt długi/krótki numer NIP

Dane uczestni	likow indywidualnych		
Instrukcja wypełnienia			
Lp. Imię i Nazwisko	Wiek	Rozp. udziału w proj.   we wsp.   Zakończ	Miejscowość
1. Anna Kowalczyk	16	2018-11-01   2018-11-05	Tykocin

- Do Formularza SL należy wprowadzić wszystkich uczestników stażu.
- Formularz SL zapisujemy klikając pole "Wyślij dokument".
- O złożeniu formularza należy poinformować opiekuna projektu.
- Po złożeniu Formularza SL należy <u>niezwłocznie przesłać oryginały oświadczeń wszystkich uczestników</u>.













#### Szczegóły i rodzaj wsparcia

Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności)	Data zakończenia projekcie (Data ostat merytorycznych pod mobilności)	a udzia nich z czas	ału w Zakończenie udziału osoby w projekcie zgodnie z zajęć zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa ⊚ tak ⊚ nie	
2018-11-01				
Status osoby na rynku pracy		Dop	precyzowanie statusu	
acaba biorna zawadawa		osol	ha uczaca sie	1.
Sytuacja osoby w momencie zako	ończenia udziału w pr	ojekci	ie (1)	]•
Sytuacja osoby w momencie zako Rodzaj przyznanego wsparcia	ończenia udziału w pr	ojekci	ie (1) Doprecyzowanie rodzaju wsparcia	]•
Sytuacja osoby w momencie zako Rodzaj przyznanego wsparcia program mobilności ponadnarodo	ończenia udziału w pr wej	ojekci	ie (1) Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego	] • ] •
Sytuacja osoby w momencie zako Rodzaj przyznanego wsparcia program mobilności ponadnarodo W Data rozpoczęcia udziału we w (Data pierwszych zajęć merytoryc podczas mobilności)	ończenia udziału w pr wej vsparciu Data zako cznych	ojekci	ie (1) Doprecyzowanie rodzaju wsparcia staż/ praktyka w placówce kształcenia lub szkolenia zawodowego mia udziału we wsparciu	]•

Po powrocie należy wypełnić:

- datę zakończenia udziału uczestnika w projekcie (data ostatnich zajęć merytorycznych podczas mobilności);
- informację czy staż został zakończony w terminie;
- sytuację w momencie zakończenia udziału w projekcie.





Rzeczpospolita Polska





PC	) V	V	Ε	R
Program O	peracviny Wi	edza Ed	lukacia I	Rozwój

#### Szczegóły i rodzaj wsparcia

PO WER Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój	Data rozpoczęcia udziału w projekcie (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczestnikiem mobilności)       Image: Constraint of the system of t
	Status osoby na rynku pracy     Doprecyzowanie statusu
	osoba bierna zawodowo • osoba ucząca się •
	Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (1)
	osoba nabyła kompetencje 🗸 🗸
	🕑 Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (2)
	osoba uzyskała kwalifikacje 🗸 🗸
	Rodzaj przyznanego wsparcia Doprecyzowanie rodzaju wsparcia
	program mobilności ponadnarodowej 🔹 staż/ praktyka w zagranicznym przedsiębiorstwie 👻
Sytuacja osoby w momencie zakończenia udziału w projekcie (1)	Otata rozpoczęcia udziału we wsparciu     (Data pierwszych zajęć merytorycznych     Data zakończenia udziału we wsparciu     2018-11-16
osoba nabyła kompetencje	
soba poszukująca pracy	
soba podjęła pracę/ rozpoczęła prowadzenie działalności na własny rachunek	
soba podjęła kształcenie lub szkolenie	
soba uzyskała kwalifikacje	
soba nabyła kompetencje	
soba kontynuuje zatrudnienie	
soba pracująca/ prowadząca działalność na własny rachunek po przerwie zwią	zanej z urodzeniem/ wychowaniem dziecka
soba poszukująca pracy po przerwie związanej z urodzeniem/ wychowaniem d	ziecka
soba nie podjęła żadnej nowej aktywności po zakończeniu udziału w projekcie	
ine	Rzeczpospolita
ie detvezy – oceba przepuała udział w projekcje	POLSKa Fundacja Rozvoju Systemu Edukacji

nie dotyczy - osoba przerwała udział w projekcie



### Realizacja

Każde działanie w zakresie mobilności powinno być określone w oparciu o ramy jakościowe jak i czasowe, aby zapewnić wysoki poziom merytoryczny stażu, praktyki lub szkolenia zawodowego. Na poprawną realizację projektu składa się wiele etapów. Ich sprawne przeprowadzenie z zachowaniem obowiązujących zasad i wytycznych gwarantuje zakończenie projektu z sukcesem.



	Realizacja projektu krok po kroku	0
	Grupa partnerska	0
	Rekrutacja	0
	Zasada równości szans	0
ļ	Oświadczenia	0
	Oświadczenia Formularz SL	0
	Oświadczenia Formularz SL Wizualizacja	0
	Oświadczenia Formularz SL Wizualizacja Certyfikaty	•

Sekcja "Realizacja"

Instrukcja wypełniania oświadczenia

power.frse.org.pl

Logowanie do systemu

Ogólne wytyczne

www.power.frse.org.pl



# SYSTEM MOBILITY TOOL +

Projekt "Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego" Konkurs 2019



# SYSTEM MOBILITY TOOL+

- system internetowy służący do raportowania działań w projekcie,
- umożliwia zbieranie indywidualnych raportów uczestników mobilności oraz składanie raportu końcowego,
- dostęp do systemu możliwy po podpisaniu umowy finansowej.

### Uzyskanie dostępu do systemu Mobility Tool+ :

- 1. Kontakt z opiekunem projektu w celu umieszczenia projektu w systemie
- 2. Potwierdzenie adresu e-mail osoby kontaktowej, która będzie pracowała w systemie Mobility Tool+.
- 3. Potwierdzenie uzyskania dostępu do systemu (e-mail od opiekuna projektu)

### Logowanie do systemu: <a href="https://webgate.ec.europa.eu/eac/mobility">https://webgate.ec.europa.eu/eac/mobility</a>













### https://webgate.ec.europa.eu/eac/mobility





internetowej

https://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/contact\_en

www.power.frse.org.pl

# **DANE PROJEKTU**

Projekt 2018-1-PL01-KA102 Szczegółowe dane Pulpit Organizacje D	ane kontaktowe Mobilności Import - Eksport mobilności Budżet Raporty			
Szczegółowe dane projektu Dziennik projektu				
Informacje o projekcie	Dane identyfikacyjne projektu	Dostęp do danych projektu		
Program: Erasmus+ Akcja kluczowa: KA1 - Mobilność edukacyjna Typ akcji: KA102 - Mobilność osób uczących się i kadry w ramach kształcenia zawodowego Konkura wniecków – rok: 2018	Umowa finansowa nr: 2018-1-PL01-KA102- Wnioskowanie w imieniu konsorcjum?: Identyfikator krajowy:	Rola użytkownika w projekcie: Admin Dostęp do danych projektu: Edytowanie danych projektu Projekt jest zablokowany: []		
Runda: 1	Akronim:			
Rozpoczęcie projektu: 01/09/2018	Status projektu: Kontynuacja	Historia aktualizacji		
Zakończenie projektu: 31/12/2019 Czas trwania projektu (w miesiącach): 16	Termin złożenia raportu końcowego: 29/02/2020	Utworzony dnia: 10/12/2018 11:51:09 przez: National Agency Zaktualizowany dnia: 01/10/2019 12:10:57 przez:		
	Informacje dotyczące organizacji beneficjenta			
Narodowa Agencja	PIC: 941			
Narodowa Agencja: PL01 - Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji	Oficjalna nazwa organizacji: Zespol Szkol Nr 1			
Więcej szczegółowych informacji o narodowej agencji w danym kraju można znaleźć na stronie	Nazwa zwyczajowo stosowana (handlowa): Zespół Szkół Nr 1			

Fundusze Europejskie

Wiedza Edukacja Rozwój

<u>'Se</u>

Unia Europejska Europejski Fundusz Społeczny

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji

Rzeczpospolita Polska

7

Pełna oficjalna nazwa organizacji (w języku narodowym):

## **PO WER**



### Dane statystyczne dotyczące projektu i mobilności

**PULPIT** 

www.power.frse.org.pl



Rzeczpospolita Polska









# ORGANIZACJE

Projekt	2018-1-F	PL01-KA102-	Szczegółowe da	ne Pulpit (	Organizacje	Dane kontaktowe	Mobilności Im	nport - Eksport mobilności	Budżet	Raporty						
Orga	nizacje	•														+ Dodaj
Wyszu	kaj w 2 reko	ord														Q
⊙ wyb	ór 🛛 📥 (	eksport O operac	je zbiorcze													C
III Be	eneficjent	Współbeneficjent	Rola	Dane organiza	acji zmieniono	PIC I	dentyfikator organ	nizacji Oficjalna nazw	va organizao	cji Wydział/jednostka	Organ publiczny	Non-profit	Kraj	Miejscowość	Dane kontaktowe	
⊞ Be	eneficjent	Współbeneficjent	Rola Beneficjent	Dane organiza	acji zmieniono	94	dentyfikator organ -ORG-00001	nizacji Oficjalna nazw Zespol Szkol Nr	va organizao 1	cji Wydział/jednostka	Organ publiczny	Non-profit	Kraj Polska	Miejscowość	Dane kontaktowe	
ш Ве О О	eneficjent ✓	Współbeneficjent	Rola Beneficjent Instytucja partnerska	Dane organiza	acji zmieniono	94 PIC I 94	dentyfikator organ -ORG-00001 -ORG-00002	nizacji Oficjalna nazw Zespol Szkol Nr Your Internationa	va organizad 1 al Training	cji Wydział/jednostka	Organ publiczny	Non-profit	Kraj Polska Irlandia	Miejscowość Mallow	Dane kontaktowe	

- dane dot. beneficjenta oraz organizacji partnerskich
- możliwość wyświetlenia szczegółowych danych organizacji (ikona "Pokaż") oraz ich edycji (ikona z ołówkiem)
- możliwość zmiany składu grupy partnerskiej: ikona z koszem (usunięcie organizacji) lub zielony przycisk: +Dodaj



Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska







	Dane organizacji				~
Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój	PiC Organizacja Organizacja bez k	odu PIC		[	Nie ma nic do zapisania Instytucja partnerska
Modyfikacja lub uzupełnienie danych obecnego/nowego partnera za pomocą numeru PIC	 PIC 9477 Identyfikator organizacji -ORG-00002			Liczba pracowników poniżej 2507 Nie	Sprawdž PIC
	Oficjalna nazwa organizacji				
	Your International Training				
	Nazwa zwyczajowo stosowana (handlowa)				
	Your International Training				
	Pełna oficjalna nazwa organizacji (w języku n	iarodowym)			
	Numer identyfikacyjny (jeśli dotyczy) 5729	Akronim	Wydział/jednostka		
	Numer VAT/NIP				
	Typ organizacji Małe i średnie przedsiębiorstwo				T
	Organ public zny	Non-profit			
www.power.frse.org.pl	Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja	Rzeczpospo Polska	lita	Unia Europejs Europejski Fundusz Społec	ka tini



# DANE KONTAKTOWE

Projekt 2018-1-	PL01-KA102-	Szczegółow	e dane Pulpit	Organizacje Dane kontal	ktowe Mobilno:	ści Import - Eksport mobilności	i Budžet Ra	Raporty						
Pokaż listę o	osób kontakto	owych											+ Dodaj	
Organizacja Wszystkie													•	
Wyszukaj w 4 reko	rd												٩	V - możliwość
🖸 wybór 🛛 🕹	eksport   O operacje	e zbiorcze											Ø	przeglądania
PIC organizacji	Oficjalna nazwa organizacji	lmię osoby kontaktowej	Nazwisko osob kontaktowej	y Wydział/jednostka	Stanowisko	E-mail	Telefon 1	Beneficjent	Przedstawiciel prawny	Preferowana osoba do kontaktu	Wsparcie językowe online	Dostęp do danych projektu		danych projektu
O 94	Zespol Szkol Nr 1				Dyrektor		+ 48	~	~	×	×	v		E - możliwość
O 94	Zespol Szkol Nr 1				Wicedyrektor		+48.	~	×	~	~	E	🔲 🖋 🛍	edycji danych
O 94	Your International Training				Director		+353	×	~	×	×	×	🗖 🎤 🛍	X - brak dostepu
O 94	Your International Training				Project Manager		+353	×	×	~	×	×	🖃 🖋 🏛	do projektu

- Możliwość wyświetlenia szczegółowych informacji (ikona "Pokaż") oraz ich edycji (ikona z ołówkiem)
- Możliwość usunięcia (ikona z koszem) lub dodania osoby kontaktowej (zielony przycisk: +Dodaj)
- <u>Należy zwrócić uwagę na zakres uprawnień poszczególnych osób (</u>możliwość edycji danych, przeglądanie danych bez możliwości ich edycji lub brak dostępu do projektu)













			د. د	-			
Dane kontaktowe			×				
			Wartości nie moga być zapisane				
			Wartoser nie mogą być zapisane				
Organizacja							
Zespol Szkol Centrum Ks	ztalcenia		~				
					Uzun	ełnienie <sup>.</sup>	żółtych
Tytul		Płeć osoby kontaktowej					Lottych
Dole wormagane		Kobieta	<u> </u>		pól j	est obowi	iązkowe
Imie osoby kontaktowej		Nazwisko osoby kontaktowej					•
inię osoby kontaktowej							
Pole wymagane		Pole wymagane		J			
Wydział/jednostka		Stanowisko					
		Pole wymagane		,			
E-mail							
Pole wymagane				1			
Przedstawiciel prawny	Preferowana osoba do kontaktu	Wsparcie językowe online	Dostęp do danych projektu	г			
			projektu		Nada	wanie do	stępu
			<ul> <li>Przeglądanie danych projektu</li> </ul>		do pi	rojoktu	
			<ul> <li>Brak dostępu do projektu</li> </ul>		uo pi	OJEKLU	
Taki sam jak organizacji				J  ~			
Oficjalny adres		Кгај					
			~				
Pole wymagane		Pole wymagane					
Region/województwo		Skrytka pocztowa					
	~						
			Fundusze				
www.powe	r.irse.org.pi		Europejskie Wiedza Edukacia Rozwój	Polsk	zpospolita a		Unia Europejski Europejski Fundusz Społeczn



# MOBILNOŚCI

Projekt 2018-1-F	PL01-KA102-	kontynuacja	Szczegółowe dane	Pulpit	Organizacje	Dane kontaktowe	Mobilności	Import - Eksport mobilności	Budżet	Raporty	
Mobilności										Więcej akcji 🗕 🕇 Dodaj	
Wszystkie 60	Gotowe 60	Szkic	Podsumowanie	1•1							
Wyszukaj w 60 reko	ord									Q	

- wykaz mobilności uczestników oraz osób towarzyszących
- <u>Umowa finansowa art. I.1.6</u> obowiązek zarejestrowania mobilności uczestnika projektu <u>w ciągu 3 dni</u> od podpisania z nim umowy





Rzeczpospolita Polska





Projekt 2018-1-PL01-KA102- Szczegółowe dane Pulpit Organizacje Dar	ne kontaktowe Mobilności Import - Eksport mobilr	lności Budże	t Raporty				
powrót do listy Mobilności							
Dodaj Mobilność dla Kowalski Jan							
Identyfikator mobilności	Typ działania						
-MOB-00061	VET-SHORT : Krótkoterminowe mobilnośc	ci osób ucząc	ych się				
lmię uczestnika		Nazwisko ucz	estnika				
Jan	252 Pozostało znaków	Kowalski		247 Pozostało znaków			
E-mail uczestnika		Płeć uczestni	ka				
jankowalski@gmail.com	234 Pozostało znaków	Kobieta	Mężczyzna Nieokreślona				
Czas trwania projektu <sup>01/09/2018</sup>				31/12/2019			
Data rozpoczęcia działania		Data zakończ	enia działania				
01/10/2019	<b>#</b>	14/10/201	9	<b>m</b>			
Kraj przyjmujący		Główny język	współpracy				
IE : Irlandia	•	EN : angi	elski	•			
			po zapisie dodaj nowy Kontynuuj uzu	upelnianie Powrót do listy Zapisz			
<u>Typ działania:</u>			uzupełn	ienie żółtych pól jest obowiązkowe			
VET-SHORT - Krótkotrwałe mobilności osób uczących	n się		• e-mail u	uczestnika - powinien powinien być zgod			
VET-PLONG - Długoterminowe mobilności osób ucząc	cych się (Erasmus PRO)		adresem	n e-mail wskazanym w formularzu SL			
VET-STA - Szkolenie kadry/job shadowing			• data rozpoczecia i zakończenia działania - n				
VET-TAA - Prowadzenie zajęć dydaktycznych/ szkolo	eń w zagranicznej organizac	cji	ostatni	dzień zajęć merytorycznych ( <b>bez podróż</b>			
VET-PADV - Wizyta przygotowawcza (Erasmus PRO)							













OBIENOSC				
p działania				
VET-SHORT : Krótkoterminowe mobilności osób ud	zących się Działanie długoterminowe			
entyfikator mobilności				
-MOB-00061				
Siła wyższa				
CZESTNIK				
Dane uczestnika Raport uczestnika Zaświa	dczenia/Certyfikacje (0 max. 3) 0			
umer uczestnika	Jan	Imię uczestnika Jan		
-mail uczestnika	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)	Wiek 19	Płeć uczestnika	
jankowalski@gmail.com	01/10/2000	Ê	Kobieta Mężczyzna Nieokreślona	
Iarodowość	Nziedzina keztakenia		Poziom keztakenia	
Polska	<ul> <li>✓ 1013 : Hotele, restauracje i catering</li> </ul>	•	ISCED-2 : Szkolnictwo średnie I stopn	
Native Speaker lub należycie uzasadniony wyjątek				
dówna instrukcia / praca / jezyk wolontariatu	Inne užvwane jezyki			
EN : angielski	•			
Osoba towarzysząca	Osoba o specjalnych potrzebach		Uczestnik z mniejszymi szansami	
☐ Osoba towarzysząca ☑ Praktykant	Osoba o specjalnych potrzebach     Niedawny absolwent		Uczestnik z mniejszymi szansami	

www.power.frse.org.pl



wwv



MOBILNOŚĆ		
Typ działania		
VET-SHORT : Krótkoterminowe mobilności osób u	czących się	Działanie długoterminowe
Identyfikator mobilności		
-MOB-00061		
🛛 Siła wyżeza		
Jina wyzoza		
Wyjaśnienia dotyczące zaistnienia "siły wyższej"		
Pole wymagane		
wer.frse.org.pl	Fundusze Europejskie	Rzeczpospolita Polska



OD / DO			
Wybierak organizacji wysyłającej ♂ Zespol Szkol	wybierz organizację ] dodaj ] pokaż	Kraj wysyłający PL : Polska	Miasto wysyłające 246 Pozostało znaków
Wybierak organizacji przyjmującej 🥃 ES : EUROMIND PROJECTS SL	wybierz organizację dodaj pokaż	Kraj przyjmujący ES : Hiszpania	Miasto przyjmujące UBEDA JAEN 245 Pozostało znaków
Przedział odległości w kilometrach Link do kalkulatora odległości 2000 - 2999 km	Typ organizacji przyjmującej Firma Firma	•	
Komentarze dotyczące lokalizacji innej niż miejscowość organizacji wysyłająceji; Dane gromadzone w Mobility Tool + nie powinny zawierać żadnych poufnych info członkostwem w związkach zawodowych oraz informacjami dotyczącymi zdrowi	Szkoła macji, szczególnie związanych z pocho lub życia seksualnego.	odzeniem rasowym lub etnicznym uczestników, poglądami	politycznymi, przekonaniami religijnymi lub filozoficznymi,

- miasto <u>WYSYŁAJĄCE</u> miasto, z którego uczestnicy rozpoczęli podróż (miejsce, od którego beneficjent, w ramach projektu, finansuje podróż uczestnika)
- miasto **PRZYJMUJACE** miasto, w którym uczeń/przedstawiciel kadry faktycznie odbywa staż/szkolenie
- w przypadku innej lokalizacji niż miejscowość, w której beneficjent/partner zagraniczny ma swoją siedzibę <u>należy dodatkowo wyjaśnić rozbieżność (pole: Komentarz</u>)

np. Siedziba partnera zagranicznego znajduje się w miejscowości X, natomiast staż odbywał się w mieście Y.













www.power.frse.org.pl



Rzeczpospolita Polska









Stypendium zerowe	
SPARCIE INDYWIDUALNE	
	Wsparcie indywidualne - bez dofinansowania ze środk
	Wsparcie indywidualne
	876.00
FINANSOWANIE KOSZTÓW PODRÓŻY	
	🦳 Podróż - bez dofinansowania ze środl
	Dofinansowanie podróży
	360.00
	_
	Wniosek o koszty nadzwyczajne na wysokie koszty
	ucze:
CZNIE WSZYSIKIE UBLICZENIA	
	Koszty nadzwyczajne
	0.00
	Mobilność łącznie (obliczona)
	1,236.00
	Dodatkowe dofinansowanie niepochodzące z funduszy UE
DDATKOWY KOMENTARZ DOTYCZĄCY MOBILNOŚCI	

www.power.frse.org.pl



ie cia Rozwój Rzeczpospolita Polska







# **RAPORT UCZESTNIKA**

European Commission Mobility tool PL01 Fundacja Rozwoju System	nu Edukacji											
Projekt 2018-1-PL01-KA102- Szczegółowe dane Pulpit C	Drganizacje Da	ane kontaktowe Mo	bilności Imp	ort - Eksport m <mark>obilno</mark> ści	Budžet Raporty							
Mobilności											Więcej	akcji 🗸 🕇 Dodaj
Wszystkie (45) Gotowe (24) Szkic (21) Podsumowanie (1+1)												
Wyszukaj w 45 rekord												Q
⊗ wybór   ≛eksport   O operacje zbiorcze												C
Imię Nazwisko III uczestnika uczestnika E-mail uczestnika	Typ działania	ldentyfikator mobilności	Kraj wysyłający	Kraj przyjmujący	Data rozpoczęcia działania	Data zakończenia działania	Uprawniona mobilność	Gotowe	Status raportu	Wezwanie do złożenia dnia	Otrzymany dnia	
0	VET-SHORT	-MOB-00044	Polska	Hiszpania	02/09/2019	27/09/2019		~				2 🖬 🖋 🖻
0	VET-SHORT	-MOB-00016	Polska	Hiszpania	01/07/2019	26/07/2019		~	Wnioskowane	27/07/2019		2 - / 0
0	VET-SHORT	-MOB-00005	Polska	Hiszpania	01/07/2019	26/07/2019		~	Złożony	27/07/2019	15/08/2019	2 - / 0
0	VET-SHORT	-MOB-00019	Polska	Hiszpania	01/07/2019	26/07/2019		~	Złożony	27/07/2019	07/08/2019	2 I / I
0	VET-SHORT	-MOB-00027	Polska	Hiszpania	02/09/2019	27/09/2019		×	Żaden			û 🖬 🖉 🖻

Uczestnik projektu ma obowiązek wypełnienia i przesłania raportu <u>najpóźniej 14 dnia po zakończeniu mobilności</u>. Beneficjent bierze odpowiedzialność za terminowe wypełnienie raportu indywidualnego przez uczestnika.

www.power.frse.org.pl

Fundusze Europejskie Wiedza Edukacja Rozwój

Rzeczpospolita Polska





MOBILNOŚĆ		
Typ działania VET-SHORT : Krótkoterminowe mobilnośc	ci osób uczących się 🔽 🔲 Działanie długoterminowe	
Identyfikator mobilności -MOB-00016		
Siła wyższa		
UCZESTNIK Dane uczestnika Raport uczestnika	Zaświadczenia/Certyfikacje (3 max. 3)	Możliwość ponownego wysłania uczestnikowi raportu
Wyślij prośbę o numer identyfikacyjny (ID)	Status Wnioskowane Wyślij ponownie	indywidualnego
Data logowania	Akcja	
11/08/2019 06:25:15	Automatyczne przypomnienie zostało wysłane Do	
11/08/2019 06:06:57	Automatyczne przypomnienie gotowe do wysłania Do	
27/07/2019 05:09:17	Automatyczne zaproszenie zostało wysłane Do	
27/07/2019 03:11:22	Automatyczne zaproszenie gotowe do wysłania Do	

www.power.frse.org.pl













MOBILNOŚĆ	🖺 Mobilność za	pisan
Typ działania		
VET-SHORT : Krótkoterminowe mobilności osób uczących się 📃 Działanie długote	erminowe	
Identyfikator mobilności		
-MOB-00061		
Siła wyższa		
UCZESTNIK		
Dane uczestnika Raport uczestnika Zaświadczenia/Certyfikacje (0 max. 3)		
+ dodaj nowy	Organizacja wydająca zaświadczenie/certyfikat	
	Zespol Szkol Nr 1	•
Organizacja wydająca zaświadczenie/certyfikat Rodzaj zaświadczenia/certyfikatu		
	Rodzaj zaświadczenia/certyfikatu	
	dokument Europass - Mobilność	•
	Certyfikat konkretnego kursu	
	Europejski System Transferu Osiągnięć w Kształceniu i Szkoleniu Zawodowym (ECVET)	
	dokument Europass - Mobilność	
	Uznanie na poziomie organizacji wysyłającej	
W przypadku braku uznania lub certyfikatu, należy wyjaśnić powód	Potwierdzenie uczestnictwa w działaniu wystawione przez organizację przyjmującą	
	Uznanie na poziomie krajowym	
	Uznanie na poziomie regionalnym	
	Certyfikat od pracodawcy	ów
	Inny	



**cie** acja Rozwój Rzeczpospolita Polska







### **OSOBA TOWARZYSZĄCA**

CZESTNIK						
Dane uczestnika Zaświadczenia/Certyfikacje (0 max. 3)						
Numer uczestnika	Imię uczestnika		Nazwisko u	czestnika		
	Jan		Kowalski			
E-mail uczestnika	Data urodzenia (dd/mm/rrrr)		Płeć uczesti	nika		
jankowalski@gmail.com	12/08/1981		Kobieta	Mężczyzna	Nieokreślona	
srodowość Dziedzina kształcenia				tałcenia		
Polska		~	✓			
	Native Speaker lub pależycie uzasadniony wyjatek					
Główna instrukcja / praca / język wolontariatu	Inne užywane języki					Max selection 3
Główna instrukcja / praca / język wolontariatu EN : English	Inne używane języki					Max selection 3
Główna instrukcja / praca / język wolontariatu EN : English IVI Osoba towarzyszaca	Inne używane języki			estnik z mniejszv	mi szansami?	Max selection 3
Giówna instrukcja / praca / język wolontariatu EN : English IV Osoba towarzysząca	Inne używane języki     Inne używane języki     Osoba o specjalnych potrzebach		Ucze	estnik z mniejszy	mi szansami?	Max selection 3

- osobie towarzyszącej przypisujemy <u>ten sam rodzaj wsparcia co osobom uczącym się (VET-SHORT / VET-PLONG</u>)
- opiekun nie wypełnia indywidualnego raportu uczestnika











### OSOBA TOWARZYSZĄCA - WYMIANA OPIEKUNÓW PODCZAS MOBILNOŚCI

zas trwania projektu <sup>01/08/2018</sup>	 30/09/2
ata rozpoczęcia działania Data zakończenia działania	 Obliczony czas trwania (w dniach)
05/11/2018	 1:
	 Czas trwania przerwy (liczba dni)
zących:	Czas trwania mobilności (liczba dni)
dnego opiekuna ze wskazaniem	1:
nie 14 dni)	Dni podróży (maks. 2)
v podać informacie nt	
	Niefinansowany czas trwania mobilności (liczba dni)
ekuna, z podaniem ani pobytu	Finansowany czas trwania (liczba dni)
d do)	1
1-00)	Finansowany czas trwania mobilności (pełne miesiące)
	Finansowany czas trwania mobilności (dodatkowe dni)
	1

W przypadku wymiany osób towarzyszą

należy zarejestrować mobilność jedr • całego okresu mobilności (np. łącznie

w komentarzu do mobilności należy ٠ wymiany:

imię i nazwisko pierwszego opieku (daty od-do) oraz imię i nazwisko wskazaniem dni pobytu (daty od-o

UWAGA na dni podróży •

www.power.frse.org.pl





Rzeczpospolita







# **PO WER**





www.power.frse.org.pl











## **RAPORT KOŃCOWY:**

Projekt 2018-1-PL01-KA102-	Szczegółowe dane	Pulpit	Organizacje	Dane kontaktowe	Mobilności	Import - Eksport mobilności	Budżet	Raporty
Raporty beneficjentów								
Depart konstisiente								
Aby wygenerować now	y raport beneficjenta, k	diknij na te	en przycisk					
		_	_		_		_	_















STRONA GŁÓWNA EDUKACJA SZKOLNA 🗸 PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ UCZNIÓW 🗸 KSZTAŁCENIE I SZKOLENIA ZAWODOWE 🗸 SZKOLNICTWO WYŻSZE 🖌 EDUKACJA DOROSŁYCH 🗸 PROJEKT SZANSA

### Sekcja "Raportowanie"

Informacje ogólne

Logowanie do systemu

#### Instrukcje





Wszystkie instytucje realizujące projekty w ramach programu PO WER zobowiązane są do złożenia raportu końcowego w systemie Mobility Tool+. Do sporządzenia raportu przejściowego zobligowani są jedynie ci beneficjenci, którzy posiadają stosowny zapis na ten temat w umowie finansowej. Dla pozostałych organizacji nie jest on wymagany. Raport przejściowy składa się za pośrednictwem systemu dokumentów OnLine FRSE.

Raport przejściowy	¢
System Mobility Tool+	•
Raport końcowy	0

www.power.frse.org.pl











# DZIĘKUJĘ ZA UWAGĘ

Projekt "Międzynarodowa mobilność edukacyjna uczniów i absolwentów oraz kadry kształcenia zawodowego" Konkurs 2019