

PO WER

# PROJEKT PO WER

„PONADNARODOWA MOBILNOŚĆ  
UCZNIÓW”

Formularz SL

Warszawa, wrzesień 2021



### FORMULARZ SL

wypełnienie formularza po zalogowaniu się do systemu dokumentów online  
FRSE: <https://online.frse.org.pl>

obowiązek podpisania z dyrektorem szkoły **załącznika IX do umowy z FRSE**: upoważnienia do przetwarzania danych osobowych przez osobę wprowadzającą dane

zakres wprowadzanych danych określony **w załączniku IV do umowy z FRSE**

### GLÓWNE ZAŁOŻENIA

- ✓ należy złożyć w systemie dokumentów OnLine FRSE w ciągu 3 dni roboczych od podpisania umowy pomiędzy opiekunem oraz zasad uczestnictwa ucznia w mobilności ponadnarodowej a instytucją wysyłającą
- ✓ należy wpisać dane wszystkich uczestników mobilności (uczniów, opiekunów) finansowanych z projektu PMU, którzy przystępują do przedsięwzięcia
- ✓ nie należy podawać danych osób towarzyszących
- ✓ nie należy drukować i przysyłać do FRSE Formularza SL

### GŁÓWNE ZAŁOŻENIA

- ✓ nie należy tworzyć oddzielnych dokumentów dla każdego uczestnika mobilności
- ✓ po złożeniu Formularza SL należy niezwłocznie przelać pocztą tradycyjną oryginały oświadczeń wszystkich uczestników na adres FRSE
- ✓ w przypadku podania błędnych/nieprawidłowych danych w Formularzu SL należy skontaktować się z opiekunem przedsięwzięcia z ramienia FRSE w celu skorygowania błędów

### Oświadczenia uczestników

- ✓ W pkt. 4 oświadczenia wpisujemy pełną nazwę i adres Realizatora
- ✓ Na oświadczeniu osoby niepełnoletniej w momencie przystąpienia do projektu, podpisuje się również opiekun prawny
- ✓ Data na oświadczeniu = Data podpisania Zasad Uczestnictwa/Umowy = Data rozpoczęcia udziału we wsparciu w Formularzu SL

### SEKCJE

Dane w tej sekcji zostaną przepisane automatycznie

Dane przedsięwzięcia    Dane uczniów i opiekunów

#### Dane przedsięwzięcia

Numer przedsięwzięcia: [redacted]    Realizatora przedsięwzięcia: [redacted]

Tytuł przedsięwzięcia: [redacted]

#### Dane organizacji

Nazwa: [redacted]

Typ instytucji: Publiczna

Brak NIP     NIP    Ulica i nr budynku: [redacted]    Kod pocztowy: [redacted]    Miejscowość (poczta): [redacted]

Województwo: lubelskie    Powiat: Lublin

Gmina: Lublin    Miejscowość: Lublin

Telefon kontaktowy: [redacted]    Adres e-mail: [redacted]

## INSTRUKCJA!

*należy podać wszystkie dane opiekuna lub ucznia biorącego udział w mobilności*

*data podpisania umowy z opiekunem/ucznem*

*informacje dot. statusu danego uczestnika*

*Rodzaj uczestnika:  
indywidualny -> uczeń  
pracownik/przedstawiciel podmiotu -> opiekun*

*data zakończenia zajęć merytorycznych (bez podróży!)*

*data rozpoczęcia zajęć merytorycznych (bez podróży!)*

Dane przedsiębiorstwa | Dane uczniów i opiekunów

**Dane uczniów i opiekunów**

[Instrukcja wypełnienia](#)

!p. Imię i Nazwisko | Wiek | Rozp. udziału w proj. | we wsp. | Zakończ. | Miejscowość

Nowy element

**Dane uczestnika**

! Imię | ! Nazwisko | ! Rodzaj uczestnika

Brak PESEL | ! PESEL | ! Płeć | ! Wiek | ! Wykształcenie

**Dane kontaktowe**

! Województwo | ! Powiat (w tym miasta na pr. powiatu) | ! Gmina

! Miejscowość | Ulica | ! Nr domu | ! Nr lokalu | ! Kod pocztowy

! Telefon kontaktowy | ! Adres e-mail uczestnika

**Szczegóły i rodzaj wsparcia**

Rodzaj mobilności zagranicznej

Data rozpoczęcia udziału w przedsięwzięciu (Data podpisania umowy finansowej pomiędzy organizacją wysyłającą a uczniem/opiekunem)

Data zakończenia udziału w przedsięwzięciu (Data ostatnich zajęć merytorycznych podczas mobilności)

Zakończenie udziału osoby w przedsięwzięciu zgodnie z zaplanowaną dla niej ścieżką uczestnictwa

tak  nie

! Status osoby na rynku pracy | Doprecyzowanie statusu

Rodzaj przyznanego wsparcia | Data rozpoczęcia udziału we wsparciu (Data pierwszych zajęć merytorycznych podczas mobilności)

Data zakończenia udziału we wsparciu | Kraj przyjazdu

**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**

***Cała grupa (uczniowie i opiekunowie)  
wprowadzona w jednym formularzu***

***możliwość edytowania  
wprowadzonych danych***

Nowy dokument WER/19/PMU/SL

Zapisz jako szkic Wyślij dokument Nowy dokument

- Pola podświetlone są na czerwono, gdy są polami wymaganymi lub, gdy 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 przedsiębiorstwa Dane uczniów i opiekunów

### Dane uczniów i opiekunów

[Instrukcja wypełnienia](#)

Lp. Imię i Nazwisko	Wiek	Rozp. udziału w proj.   we wsp.   Zakończ.	Miejscowość
1. Jan Kowalski	30	2019-09-15   2019-09-30   2019-10-04	Warszawa

Dodaj

***dodanie kolejnego ucznia/opiekuna  
mobilności ponadnarodowej***

Zapisz jako szkic Wyślij dokument Nowy dokument

- Pola podświetlone są na czerwono, gdy są polami wymaganymi lub, gdy 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

***potwierdzenie złożenia formularza (po wprowadzeniu  
wszystkich danych uczniów i opiekunów)***