**Kiegészítő támogatási igény**

*- a MT+ 2017-es IR beszámolójában megadott kiegészítő támogatási igény részletezése -*

Intézmény neve:

Szerződésszám:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mobilitás típusa****(SMS, STA, STT)** | **Mobilitás iránya****(IN/OUT)** | **Partnerország** | **Létszám (fő)** | **Időtartam (nap)** | **Utazási nap (STA/STT esetén)** | **Utazási távolság (km)[[1]](#footnote-1)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| ……………………………………………………… |
| koordinátor aláírása |

1. Az utazási távolságot az Európai Bizottság *„Távolságkalkulátora”* alapján kell számítani, amely elérhető a <http://ec.europa.eu/programmes/erasmus-plus/resources/distance-calculator_hu> oldalon. [↑](#footnote-ref-1)