|  |  |
| --- | --- |
| **ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΧΕΔΙΟΥ** | |
| **ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ:** |  |
| **ΚΩΔΙΚΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ:** |  |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΣΧΕΔΙΟΥ:** |  |

**Ι.Α. Αριθμός υφιστάμενου προσωπικού & Κτηριακές εγκαταστάσεις Οργανισμού**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Κατηγορία (πχ. διοικητικό, τεχνικό, εκπαιδευτικό κλπ.)** | **Περιγραφή** | | **Τρέχων Αριθμός προσωπικού** |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | **Σύνολο προσωπικού που απασχολεί ο Οργανισμός** |  |

**Ι.Β. Σύντομη περιγραφή των κτηριακών εγκαταστάσεων της επιχείρησης (έδρα, παραρτήματα, κλπ.).**

|  |
| --- |
|  |

**ΙΙ.** **Χρηματοδοτούμενα Σχέδια (Projects) που υλοποιεί ο Οργανισμός την τρέχουσα περίοδο (ενεργά) στο πλαίσιο Ευρωπαϊκών, Επιχειρησιακών ή άλλων Προγραμμάτων.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α\*** | **Τίτλος Σχεδίου** | **Αριθμός Σύμβασης επιχορήγησης** | **Διάρκεια Σχεδίου (ημερομηνία έναρξης – λήξης)** | **Ποσό επιχορήγησης** | **Υπεύθυνος Έργου** | **Πρόγραμμα (π.χ. Eramsus+, ΕΣΠΑ, κτλ.)** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

\*Για τη συμπλήρωση περισσότερων ή παλαιότερων προγραμμάτων παρακαλούμε να εισάγετε νέες γραμμές στον παραπάνω πίνακα.

**III. Ομάδα έργου η οποία θα υλοποιήσει το Σχέδιο Eramsus+ (συμπεριλαμβανομένου του Νόμιμου Εκπροσώπου και του Υπεύθυνου Επικοινωνίας)\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α** | **Ονοματεπώνυμο** | **Ρόλος** | **Email** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**\* Επισυνάψτε σύντομο βιογραφικό για κάθε μέλος της ομάδας έργου.**

**Ο παρακάτω πίνακας συμπληρώνεται υποχρεωτικά από τους Οργανισμούς που υποβάλλουν αίτηση στον τομέα της Εκπαίδευσης Ενηλίκων και προαιρετικά από τους Οργανισμούς που υποβάλλουν αίτηση στους τομείς Σχολικής Εκπαίδευσης, Ανώτατης Εκπαίδευσης & Επαγγελματικής Εκπαίδευσης και Κατάρτισης.**

**IV. Δράσεις / Δραστηριότητες / Projects - εκτός Σχεδίων Erasmus+ - που υλοποιεί ο Οργανισμός στο πλαίσιο του τομέα ή της θεματικής ενότητας που υπάγεται η αίτηση Erasmus+.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α\*** | **Τίτλος Δράσης / Δραστηριότητας / Project** | **Διάρκεια (ημερομηνία έναρξης – λήξης)** | **Σύντομη Περιγραφή** | **Τόπος – Χώρος διεξαγωγής** |
| **ΕΤΟΣ 2024** | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **ΕΤΟΣ 2023** | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **ΕΤΟΣ 2022** | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| **ΕΤΟΣ 2021** | | | | |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

\*Για τη συμπλήρωση περισσότερων ή παλαιότερων προγραμμάτων παρακαλούμε να εισάγετε νέες γραμμές στον παραπάνω πίνακα.

# Υπεύθυνη Δήλωση

Ο κάτωθι υπογεγραμμένος, ως Νόμιμος Εκπρόσωπος του Οργανισμού, βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που περιέχονται στο παρόν έντυπο αναφοράς είναι ακριβείς και αληθείς.

Το παρόν επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης του Ν. 1599/86.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Ο/Η Νόμιμος/η Εκπρόσωπος του Οργανισμού:* | | |
| **Ημερομηνία:** | Ημερομηνία | |
| **Ονοματεπώνυμο και θέση:** | | Ονοματεπώνυμο και Θέση |
| **Υπογραφή:** | | (έγκυρη ψηφιακή υπογραφή ή βεβαίωση μέσω gov.gr) |