

**Ticamības deklarācija par mobilitātes dalībniekiem ar ierobežotām iespējām piešķirto
papildu atbalstu**

Augstākās izglītības iestādes (AII) nosaukums	
Mobilitātes dalībnieka vārds un uzvārds	
Mobilitātes veids	<input type="checkbox"/> Studiju mobilitāte <input type="checkbox"/> Prakses mobilitāte
Mobilitātes galamērķis (valsts)	
Mobilitātes periods	

Papildu atbalsta veids:

- Ilgtermiņa mobilitātei (papildu 250,00 EUR mēnesī)
- Īstermiņa mobilitātei, kas nepārsniedz 14 dienas (papildu 100 EUR par mobilitāti)
- Īstermiņa mobilitātei, kas ir 15 – 30 dienas ilga (papildu 150 EUR par mobilitāti)

Apliecinu, ka manis sniegtā informācija par atbilstību kādam no Eiropas Komisijas noteiktajiem šķēršļiem atbilst patiesībai.	
Mobilitātes dalībnieka paraksts un atšifrējums	
Paraksta datums	