**Declaraţie**

*pentru* ***mobilitatea de practică*** *ERASMUS +*

Subsemnatul/a .............…....................................………..., student(ă)/absolvent(ă) la Facultatea de ..........………………..……specializarea………..………….........., anul de studiu ..........., nivel de studiu .........................(licenţă, master, doctorat), născut/ă la data de ............................. în localitatea........………....…...., țara……………………..cu domiciliul stabil (cf. act identitate) în (țara)….……………, localitatea ....……................... str............................................, nr…….…, bl…….…., sc …….. judeţul ……………….... cod poştal ..................... telefon ....…….……….......... e-mail ………………………….………, posesor/oare al/a Cărţii de Identitate seria .......... nr. ...…........….….... eliberată de ......…….………........... la data de .....……......, CNP…………………………..…......, în calitate de beneficiar/ă a/al unei *mobilități ERASMUS+ de practică* în anul academic 2024- 2025, semestrul ……......, ***declar pe propria răspundere că:***

* ***am luat la cunoştinţă obligaţia de evitare a dublei finanţări şi pe perioda derulării mobilității ERASMUS+*** ***nu voi beneficia de fonduri din alte programe de finanţare ale Uniunii Europene;***
* ***pe durata ciclului de studiu licență/master/doctorat în care îmi voi desfăşura mobilitatea ERASMUS+ nu totalizez mai mult de 12 luni de mobilități Erasmus;***
* ***am luat la cunoştinţă că durata totală maximă eligibilă pentru mobilități Erasmus+, pe durata unui ciclu de studiu, este 12 luni şi că în calculul celor 12 luni se iau în considerare:***
* perioadele Erasmus finanţate şi cele cu zero-grant (studiu şi practică), inclusiv cele derulate în cadrul Programului de Învățare pe tot Parcursul Vieții (LLP), sub-programul Erasmus
* perioadele de practică Erasmus finanţate şi cele cu zero-grant derulate ca absolvent.

***De asemenea, declar pe proprie răspundere că pe durata ciclului de studiu prezent (licență, master, doctorat):***

□ am beneficiat în anul academic 20...../20…. de o mobilitate de *studiu* Erasmus+ la Universitatea .........................................................., ţara ...................., pe o perioadă de ..... luni și ..... zile, în ciclul de studii .................. (licență/master/doctorat);

□ am beneficiat în anul academic 20...../20…. de o mobilitate de *practică* Erasmus+ la Instituția .........................................................., ţara ...................., pe o perioadă de ..... luni și..... zile, în ciclul de studii .................. (licență/master/doctorat);

□ nu am beneficiat până acum de nicio mobilitate de studiu Erasmus.

□ nu am beneficiat până acum de nicio mobilitate de practică Erasmus.

⌧ am fost selectat/ă pentru o mobilitate de practică, pe care urmează să o desfășor în perioada ..................................................................................

Nume: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Semnătura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FALSUL ÎN DECLARAȚII SE PEDEPSEȘTE CONFORM LEGII ȘI ATRAGE RESTITUIREA GRANTULUI ERASMUS PRIMIT.**