Sevgili öğrencimiz,

Erasmus+ KA1 Bireylerin Öğrenme Hareketliliği programı çerçevesinde 2017-2018 akademik yılı ...................... tarihleri arasında ................................................................... (staj yapacağınız kurum adı)’da staj öğrencisi olarak bulunmak üzere hibe almaya hak kazandınız. Bu konuda Türkiye Ulusal Ajansı tarafından hazırlanmış *2014-2015*  *Erasmus+ KA1 Bireylerin Öğrenme Hareketliliği, Yükseköğretim Kurumları için Erasmus+ Uygulama El Kitabı*nın “Staj Hibesinde Kesinti” başlığı altında bildirilen bazı önemli noktaları ve diğer mühim konuları aşağıda dikkatinize sunuyoruz:

“Eğitim Anlaşmasında belirlenen sorumluluklarını kasıtlı olarak yerine getirmeyen ve gittiği kurumda staj programına katılım sağlamayan öğrencilerin yurtdışında kaldıkları süre için hesap edilen toplam hibelerinin % 20’si kesinlikle ödenmez; öğrencinin başarısızlık ve sorumsuzluk düzeyine bağlı olarak daha fazla kesinti yapılması ve yapılmış bulunan ödemenin iadesinin istenmesi yükseköğretim kurumunun insiyatifindedir.

Öğrencinin staj faaliyeti ile ilgisi olmadan tatil günleri hariç 1 haftadan fazla süre ile misafir olduğu şehirden / ülkeden ayrılması durumunda ayrı kaldığı süreler için hibe ödemesi yapılamaz. Daha önce yapılmış olsa bile bu dönem verilen hibenin iadesi talep edilir.”

Bunlara ek olarak, faaliyetin geçerli olabilmesi için hibe alınmayacak günler **çıkarıldığında 2 ay olan asgari faaliyet süresi tamamlanmalıdır**. **Hareketlilik süresinin asgari sürenin altında olması durumunda söz konusu hareketlilik için hiç hibe ödemesi yapılmaz, öğrenci sıfır hibeli öğrenci olarak rapor edilir ve tekrar Erasmus programından faydalanamaz.**

Lütfen kesin hesap sonlanana kadar hesaplarınızı kapatmayın; yukarıdaki açıklamalardan anlaşılacağı üzere hibenin eksik/fazla ödenmiş olması durumunda hesabınıza ek para aktarmak ya da sizden para geri istemek durumunda kalabiliriz. Hibelerle ilgili ofisimize borcunuz kalıp kalmadığı Kayıt İşlerine bildirilecek ve mezuniyetinizden göz önünde bulundurulacaktır.

Yukarıda açıklanan durumlarla ilgili mağduriyet yaşamamanız için bilginize sunuyoruz. Lütfen bu açıklamaları okuyup anladığınızı ve kabul ettiğinizi belirtmek için aşağıdaki alanları doldurun.

Adı Soyadı: İmza

Öğrenci No: Tarih:

Fakülte: Bölüm: