**PRILOG II – ZAHTJEV ZA REFUNDACIJU TROŠKOVA SUDJELOVANJA NA AKTIVNOSTI UMREŽAVANJA U OKVIRU PROGRAMA EUROPSKE SNAGE SOLIDARNOSTI (NET) – NARATIVNI DIO**

Najkasnije **15 kalendarskih dana** od završetka Aktivnosti Agenciji za mobilnost i programe EU potrebno je dostaviti niže navedene dokumente na adresu e-pošte [tca\_mladi\_net@ampeu.hr](mailto:tca_mladi_net@ampeu.hr)

1. Ispunjen, potpisan i skeniran zahtjev za refundaciju – narativni dio u pdf. formatu

2. Ispunjen, potpisan i skeniran zahtjev za refundaciju – financijski dio u pdf. formatu

3. Ispunjen zahtjev za refundaciju – financijski dio u excel formatu

4. Dokaznu dokumentaciju kako je opisano u zahtjevu za refundaciju

|  |  |
| --- | --- |
| Naziv Aktivnosti |  |
| Datumi trajanja Aktivnosti |  |
| Mjesto Aktivnosti |  |
| Oznaka NET aktivnosti |  |
| Ime i prezime Sudionika |  |
| Adresa e-pošte Sudionika |  |
| Naziv Korisnika |  |

|  |
| --- |
| **Ukratko opišite Aktivnost na kojoj ste sudjelovali:** |
|  |
| **Jeste li uspostavili kontakte s organizacijama iz drugih zemalja? Ako da, navedite kroz koje aktivnosti i/ili projekte namjeravate razvijati suradnju s njima u budućnosti? Ako ne, obrazložite zašto.** |
|  |
| **Što ste naučili sudjelovanjem na ovoj Aktivnosti? Kako to planirate primijeniti u radu Vaše organizacije?** |
|  |
| **Poveznica na objavu o Vašem iskustvu sudjelovanja na Aktivnosti na mrežnim stranicama Vaše organizacije (ako je primjenjivo):** |
|  |
| **Komentari, sugestije, pitanja ...** |
|  |

Sudionik svojim potpisom jamči točnost i istinitost podataka dostavljenih u narativnom i financijskom dijelu zahtjeva za refundaciju.

Datum:

Potpis Sudionika:

Potpis zakonskog predstavnika i pečat Korisnika: