**ERASMUS+ Key Action 1: Mobilitetsprojekt**

**Riktlinjer för vistelseintyg**

|  |
| --- |
| I enlighet med artikel II.16 i kontraktet måste projektägaren för att få schablonersättning för resa, uppehälle, organisationsstöd och när det är tillämpligt, kursavgift, kunna styrka att aktiviteten har genomförts.  I enlighet med artikel II.20 i kontraktet kan det nationella kontoret och EU-kommissionen genomföra tekniska och finansiella kontroller och revisioner av hur det beviljade bidraget har hanterats. Dessa kontroller och/eller revisioner kan genomföras under kontraktsperioden och upp till och med fem år efter sista utbetalning. Om det totalt beviljade beloppet uppgår till mindre än 60 000 euro kan dessa kontroller och/eller revisioner ske upp till och med tre år efter sista utbetalning.  När ett projekt blir utvalt för kontroll och/eller revision måste projektägaren kunna tillhandahålla underlag för aktiviteterna angivna i slutrapporten. Denna mall för vistelseintyg är framtagen för att underlätta för projektägaren att uppfylla detta krav.  Vistelseintyget är ett intyg som är unikt för den enskilde deltagaren och ska innehålla:   * Namn och kontaktuppgifter för mottagande organisation eller om fallet är en kurs, kursarrangören. * Intyget ska signeras av ansvarig inom mottagande organisation eller om fallet är en kurs, kursarrangören * Namn på deltagaren * Kort beskrivning av fortbildningsaktiviteten * Land där fortbildningsaktiviteten ägt rum * Start och slutdatum för fortbildningsaktiviteten * Om fortbildningen är en kurs ska det framgå att kursavgiften är betald   Intyget ska inte vara handskrivet. |

**TEMPLATE CERTIFICATE OF ATTENDANCE**

Letter head / Company logo

Address

**ERASMUS+ PROGRAMME**

**Key Action 1: Learning Mobility Projects for Staff**

**CERTIFICATE OF ATTENDANCE**

Duration of the training event/activity**: DATE**

We hereby certify that **NAME OF PARTICPANT** during above mentioned period of time has participated in job shadowing activities at **RECEIVING ORGANISATION, COUNTRY**.

A description of the job shadowing activities:

**OR**

We hereby certify that **NAME OF PARTICPANT** during above mentioned period of time has had a teaching assignment at **RECEIVING ORGANISATION, COUNTRY**.

A description of the teaching assignment:

**OR**

We hereby certify that **NAME OF PARTICPANT** during above mentioned period of time has participated in **COURSE NAME** in **COUNTRY** organised by **NAME OF COURSE ORGANISER**.

We also hereby certify that the course fee has been paid.

A description of the course content:

Signature:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Place and date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Name and title of person legally authorized to sign at receiving organization/course organiser