**DEMANDE DE MOBILITÉ D’ENSEIGNEMENT - ERASMUS+**

**STA (Staff Mobility for Teaching Activities)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTITÉ du personnel (personnel enseignant)** | | |
| **NOM et Prénom de l’enseignant**  Collège, composante, département de rattachement |  | |
| Statut de l’agent (enseignant en activité) | Cochez votre statut professionnel actuel :  Enseignant vacataire  Enseignant titulaire | Enseignant contractuel  Enseignant retraité |
| **Adresse professionnelle** | Rue :  Code postal - Ville :  Pays : | |
| **Adresse personnelle permanente** | Rue :  Code postal - Ville :  Pays : | |
| **Autres renseignements** | Téléphone :  E-mail :  Nationalité : | |
| **S’agit-il d’une première mobilité d’enseignement dans le cadre du programme Erasmus ?**  Oui  Non  Si non, année(s) où vous avez réalisé une (ou des) mobilité(s) d’enseignement dans le cadre du programme Erasmus : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STRUCTURE D’ACCUEIL (lieu de la mobilité). L’existence d’un accord Erasmus est impératif pour ce type de mobilité.** | |
| **Établissement d’accueil et Pays**  **Département/ Unité** |  |
| **Code Erasmus de l’établissement d’accueil** |  |
| **Matière(s) enseignée(s)** |  |
| **Personne contact (nom et fonction)** |  |
| **E-mail de la personne contact** |  |
| **Lettre ou email d’invitation** | **À joindre obligatoirement à la présente demande de mobilité.** |

|  |  |
| --- | --- |
| **LA MOBILITÉ (L’aide financière Erasmus sera accordée pour une durée maximale de 7 jours)** | |
| **Période prévue de la mobilité (jour, mois et année)** | Du……………………………………au……………………………………….. |
| **Nombre de jours dédiés aux activités d’enseignement** | ………………………………….jours |
| **Nombre de jours de voyage pour le trajet aller** | ………………………………….jour(s) |
| **Nombre de jours de voyage pour le trajet retour** | ………………………………….jour(s) |
| **Nombre d’heures d’enseignement pendant la mobilité**  ***Un minimum de 8 heures de cours est obligatoire.***  ***Votre ancienneté à l’UPPA*** | ***………………………………… heures de cours***  ***…………………………………année d’expérience*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Le programme** | |
| **Langue(s) d'enseignement** |  |
| **Objectifs de la mobilité** |  |
| **Valeur ajoutée ou impacts attendus** |  |
| **Contenu du programme**  **(Prévoir une liste détaillée des cours dispensés et du volume horaire)** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LE FINANCEMENT ERASMUS + (voir tableau en page 4)** | | |
| En vous référant aux [tableaux des frais éligibles](file:///C:\Users\mplumet\AppData\Local\Temp\Financements%20Erasmus+%20STA-STT%202018_2019.pdf) en dernière page de ce document, vous pourrez calculer la bourse ERASMUS+ correspondant aux données fournies pour votre mobilité.  Le montant de la bourse de mobilité n’est pas calculé sur frais réels mais à partir de sommes forfaitaires. | Frais de voyage selon la distance et selon le mode de transport à l’aller et au retour : | ………….. euros |
| Frais de séjour :  (se baser sur les jours dédiés aux activités d’enseignement + les jours de voyage) | ………….euros x ……… jours = …………. euros |
| Total : | **………….. euros** |

**Dans les 30 jours suivant la mobilité, l'agent s'engage à fournir :**

**- à la Direction des Relations Internationales, l'attestation de présence dans l'établissement d'accueil et une copie des titres de transport ;**

**- à compléter en ligne le rapport final de mobilité demandé par l'agence ERASMUS+**

***Attention : il est fortement recommandé d'attendre la validation de votre demande de mobilité par la Direction des relations internationales de l'UPPA pour engager des frais (transports, hébergement...).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’agent**  Date :  Signature : | **Le responsable hiérarchique de l’agent**  Date :  Nom :  Signature : | **La Chargée de mission**  **« Mobilités internationales » à l’UPPA**  Avis favorable  Avis défavorable  Demande sur liste d’attente  Date :  Signature : |

**Procédure additionnelle en cas de demande de financement complémentaire :**

L’agent peut demander, au responsable du service ou de la composante ou du Collège dont il dépend, à bénéficier d’un financement complémentaire à la bourse ERASMUS+.

Afin d'examiner la demande, l’agent doit impérativement compléter le présent dossier par un budget prévisionnel détaillé (affectation des dépenses) permettant d'avoir une estimation du montant du remboursement complémentaire.

**Examen de la demande :** La demande additionnelle de l’agent est examinée par le responsable du service ou de la composante (après avis de la composante interne) dont dépend l’agent et le vice-président des relations internationale de l’UPPA. Ils rendent leur avis en tenant notamment compte de la disponibilité des financements et de leur provenance (les financements ne doivent pas provenir de fonds de l’Union Européenne). La demande de l’agent est acceptée s’ils émettent chacun un avis favorable. En cas d’avis différents, ces derniers se réunissent pour trouver un accord.

**Montant du remboursement :** Le montant de ce remboursement est limité par un plafond, variable selon le pays de la mobilité, qui est calculé pour chaque demande de remboursement. Le montant de ce plafond est égal à la différence entre : 1) le montant perçu par l’agent au titre de la bourse ERASMUS+ et ; 2) un montant calculé selon le pays et à la durée de la mobilité concernée par référence aux indemnités journalières de mission telles que fixées par le décret 2006-781 (NOR : BUDB0620002D) et l’arrêté du 3 juillet 2006 (NOR : BUDB0620004A).

**Versement du remboursement :** Le remboursement intervient après la mobilité de l’agent. Aucun remboursement ne pourra intervenir si l’agent ne fournit pas dans les 30 jours suivant la mobilité au service ou à la composante (après avis de la composante interne) dont il dépend les justificatifs afférents au montant des frais réels de mobilité.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L’agent**  Date :  Signature : | **Le responsable du service ou de la composante en sa qualité d’ordonnateur**  Avis favorable  Avis défavorable  Date :  Nom :  Signature : | **Le vice-président « Relations Internationales » à l’UPPA**  Avis favorable  Avis défavorable  Date :  Signature : |

**Cette demande (pages 1 à 4) complétée et signée par l’agent et sa hiérarchie, est à adresser** :

À la directrice du service des relations internationales ([marielle.peyret@univ-pau.fr](mailto:marielle.peyret@univ-pau.fr))

Ou à la gestionnaire administrative ([marielle.plumet@univ-pau.fr](mailto:marielle.plumet@univ-pau.fr))

Et/ou à la Chargée de mission mobilité internationale de l’UPPA ([erasmus-coordinator@univ-pau.fr](mailto:erasmus-coordinator@univ-pau.fr))

***Financement Erasmus -*** [***tableau des frais éligibles***](file:///C:\Users\mplumet\AppData\Local\Temp\Financements%20Erasmus+%20STA-STT%202018_2019.pdf) ***- budget convention 2024***

**Mobilité du personnel**

**1. Frais de voyage**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Distances** | **Moyen de transport standard** | **Moyen de transport écoresponsable**  **(train, bus et covoiturage)** |
| Entre 0 et 99 Km | 28 euros par participant | 56 euros par participant |
| Entre 100 et 499 Km | 211 euros par participant | 285 euros par participant |
| Entre 500 et 1999 Km | 309 euros par participant | 417 euros par participant |
| Entre 2000 et 2999 Km | 395 euros par participant | 535 euros par participant |
| Entre 3000 et 3999 Km | 580 euros par participant | 785 euros par participant |
| Entre 4000 et 7999 Km | 1 188 euros par participant | 1 188 euros par participant |
| 8000 Km ou plus | 1 735 euros par participant | 1 735 euros par participant |
|  | + Jusqu’à 2 jours de voyage pour le temps de trajet | + Jusqu’à 6 jours de voyage pour le temps de trajet |

Nota bene : la « distance » correspond à la distance entre le lieu de départ et l’endroit où a lieu l’activité, tandis que le « montant » couvre la contribution pour un voyage aller-retour.

\*Les distances sont calculées obligatoirement sur le site suivant :

<https://erasmus-plus.ec.europa.eu/fr/node/2626>

**2. Contribution aux frais de séjour**

**2.1 Mobilité de personnel des pays participant au Programme**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Groupe** | **Pays de destination** | **Montant par jour en euros** |
| **Groupe 1**  **Pays participant au Programme avec un coût de vie élevé** | Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Finlande, Irlande, Islande, Italie, Liechtenstein, Luxembourg, Pays-Bas, Norvège, Suède  +Pays partenaires de la région 13  +Pays partenaires de la région 14 | 150 euros |
| **Groupe 2**  **Pays participant au Programme avec un coût de vie moyen** | Chypre, Espagne, Estonie, Grèce, Lettonie, Malte, Portugal, Slovaquie, Slovénie, Tchéquie | 133 euros |
| **Groupe 3**  **Pays participant au Programme avec un coût de vie bas** | Bulgarie, Croatie, Hongrie, Lituanie, Macédoine du Nord, Pologne, Roumanie, Serbie, Turquie | 116 euros |

Nota Bene : le montant par jour est calculé comme suit :

- Jusqu’au 14ème jour d’activité : le montant par jour par participant tel que spécifié dans le tableau ci-dessus ;

- Entre le 15ème et le 60ème jour d’activité : 70 % du montant par jour par participant tel que spécifié dans le tableau ci-dessus.