

**DEMANDE DE MOBILITÉ DE FORMATION - ERASMUS+**

**STT (Staff Mobility for Training)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTITÉ du personnel (personnel enseignant ou non enseignant)** | | |
| **NOM et Prénom de l’agent**  Collège, composante, département de rattachement |  | |
| Statut de l’agent (agent administratif, agent technique ou enseignant en activité) | Cochez votre statut professionnel actuel :  Agent administratif  Agent technique  Agent titulaire  Agent contractuel | Enseignant titulaire  Enseignant contractuel  Enseignant retraité  Enseignant vacataire |
| **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 de formation dans le cadre du programme Erasmus ?**  Oui  Non  Si non, année(s) où vous avez réalisé une (ou des) mobilité(s) de formation dans le cadre du programme Erasmus : | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **STRUCTURE D’ACCUEIL (lieu de la mobilité)** | |
| **Établissement d’accueil et Pays**  **Département/ Unité** |  |
| **Personne contact (nom et fonction)** |  |
| **E-mail de la personne contact** |  |
| **Lettre ou email d’invitation ou inscription** | 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 de formation** | ………………………………….jours |
| **Nombre de jours de voyage pour le trajet aller** | ………………………………….jour(s) |
| **Nombre de jours de voyage pour le trajet retour** | ………………………………….jour(s) |

1/4

UPPA - DIRECTION DES RELATIONS INTERNATIONALES

Avenue de l’Université - BP 576 - 64012 PAU CEDEX, FRANCE

Tél. : +33 (0)5 59 40 70 54 - E-mail : [relations.internationales@univ-pau.fr](mailto:relations.internationales@univ-pau.fr)

|  |  |
| --- | --- |
| **Le programme** | |
| **Langue(s) d'échange** |  |
| **Objectifs de la mobilité**  *Bien mettre en avant l’aspect formation de cette mobilité.* |  |
| **Valeur ajoutée ou impacts attendus** |  |
| **Contenu du programme**  *Bien mettre en avant l’aspect formation de cette mobilité.* |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 d’activité dédiés à la formation + 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 -*** [***tableaux des frais éligibles***](file:///C:\Users\mplumet\AppData\Local\Temp\Financements%20Erasmus+%20STA-STT%202018_2019.pdf)

**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 | 23 euros par participant |  |
| Entre 100 et 499 Km | 180 euros par participant | 210 euros par participant |
| Entre 500 et 1999 Km | 275 euros par participant | 320 euros par participant |
| Entre 2000 et 2999 Km | 360 euros par participant | 410 euros par participant |
| Entre 3000 et 3999 Km | 530 euros par participant | 610 euros par participant |
| Entre 4000 et 7999 Km | 820 euros par participant |  |
| 8000 Km ou plus | 1500 euros par participant |  |

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** | Danemark, Finlande, Irlande, Islande, Liechtenstein, Luxembourg, Norvège, Suède  +Pays partenaires de la région 14 | **135 euros** |
| **Groupe 2**  **Pays participant au Programme avec un coût de vie moyen** | Allemagne, Autriche, Belgique, Chypre, Espagne, France, Grèce, Italie, Malte, Pays-Bas, Portugal  +Pays partenaires de la région 13 | **120 euros** |
| **Groupe 3**  **Pays participant au Programme avec un coût de vie bas** | Bulgarie, Croatie, Estonie, Hongrie, Lettonie, Lituanie, République de Macédoine du Nord, Pologne, République Tchèque, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Turquie, Serbie. | **105 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.