

Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## Instrukcja merytoryczna wypełnienia wniosku (eForm) Asystentury Comeniusa 2012 Asystenci

### Podstawowe informacje techniczne

#### ü **UWAGA! BARDZO WAŻNE:**

Nie wypełniamy wniosku otwartego ze strony internetowej.

Plik wniosku kopiujemy ze strony internetowej na dysk twardy własnego komputera, a dopiero wówczas rozpoczynamy wypełnianie wniosku.

ü Każda próba wysłania wniosku zostanie zarejestrowana w tabeli w polu „Potwierdzenie złożenia wniosku” pod innym kodem kontrolnym.

ü **Wniosek złożony poprawnie powinien posiadać status OK.**

ü **ABY MÓC ZŁOŻYĆ WNIOSEK** pola z czerwonym obramowaniem muszą zostać wypełnione **OBOWIĄZKOWO**.

ü **PO WYPEŁNIENIU KAŻDEJ STRONY WNIOSKU** należy kliknąć w przycisk „ZATWIERDŹ” , który znajduje się w prawym dolnym rogu strony.

ü W zależności od wybranej opcji we wniosku mogą wygenerować się dodatkowe pola, które należy wypełnić.

ü **Przyciski „+” i „-”** pozwalają odpowiednio dodać lub usunąć rubrykę.

ü **UWAGA!** Prosimy o wpisywanie danych osobowych (imię, nazwisko, dane teleadresowe) uwzględniając polskie znaki (jeżeli dotyczy)!

#### ü **Postać kodu kontrolnego**

Kod wygeneruje się automatycznie po wypełnieniu, ostatecznym zatwierdzeniu całego wniosku oraz po kliknięciu na przycisk „Złóż on-line”.



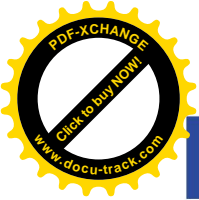
Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032

KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl



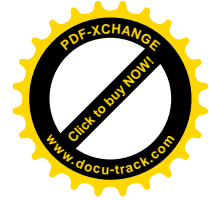
Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## Poszczególne części wniosku

### B.1 DANE WYMAGANE DO ZŁOŻENIA WNIOSKU

#### Pole „DZIAŁANIE”

**UWAGA!** W zależności od tego czy wnioskujecie kandydat **NA ASYSTENTA CZY SZKOŁA** NALEŻY WYBRAĆ ODPOWIEDNIĄ OPCJĘ W POLU „DZIAŁANIE”.

**\*WYBÓR DETERMINUJE POJAWIENIE SIĘ KOLEJNYCH PÓL W FORMULARZU WNIOSKU.**

#### 3.1. INFORMACJE OGÓLNE

Jeśli wnioskujecie Pan/Pani o wyjazd na Asystenturę Comeniusa, proszę wybrać opcję "Asystentura Comeniusa (asystenci)" w polu „Akcja”.

Jeśli Pana/Pani szkoła zamierza wnioskować o goszczenie asystenta Comeniusa, proszę wybrać opcję „Asystentura Comeniusa (szkoły goszczące)” w polu „Akcja”.

Program	PROGRAM "UCZENIE SIĘ PRZEZ CAŁE ŻYCIE"
Program sektorowy	COMENIUS
Rodzaj działania	Asystentura
Działanie	<input type="text"/>
Edycja	Asystentura Comeniusa (asystenci) Asystentura Comeniusa (szkoły goszczące)

### ASYSTENCI COMENIUSA

#### DANE IDENTYFIKACYJNE WNIOSKODAWCY

##### Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Pole wypełni się automatycznie po wpisaniu imienia i nazwiska w polu C. DANE WNIOSKODAWCY.

##### Postać kodu kontrolnego

Kod wygeneruje się automatycznie po wypełnieniu, ostatecznym zatwierdzeniu całego wniosku oraz po kliknięciu na przycisk „Złóż on-line”.

#### NARODOWA AGENCJA

##### Identyfikator

**Prosimy wybrać z menu opcję „PL1 LLP (FRSE)”.**

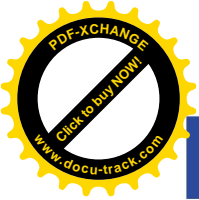


Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

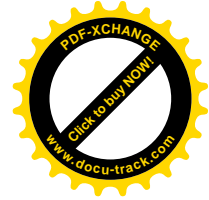
tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl



Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



Pozostałe pola wypełnią się automatycznie po wybraniu odpowiedniej opcji w polu „Identyfikator”:

### B.3. Narodowa Agencja

Identyfikator	PL1 LLP (FRSE)
Adres pocztowy	Foundation for the Development of the Education System (Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji) Mokotowska 43 00-551 Warszawa, Poland
Adres e-mail	eforms.comenius@frse.org.pl
Pomoc	<a href="http://comenius.org.pl/eforms">http://comenius.org.pl/eforms</a>
Strona internetowa	<a href="http://comenius.org.pl">http://comenius.org.pl</a>

## C. DANE WNIOSKODAWCY

*\*Wszystkie pola dotyczą osoby składającej wniosek.*

### C.1. WNIOSKODAWCA

#### Tytuł

Prosimy wpisać Pan lub Pani.

#### Płeć

Prosimy wybrać odpowiednio.

#### Imię/ Nazwisko/ Numer NIP

Prosimy wpisać swoje imię, nazwisko i Numer Identyfikacji Podatkowej.

#### Rok urodzenia

Prosimy wprowadzić rok urodzenia w formacie 4-cyfrowym.

#### Numer telefonu 1/ Numer telefonu 2/ Telefon komórkowy

Prosimy wpisać numery telefonów stacjonarnych/ komórkowych.

#### Faks

Prosimy wpisać numer faksu, jeżeli dotyczy.

#### Adres e-mail

Prosimy wpisać aktualny adres e-mail.

## ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

### Adres/Kod pocztowy/Miasto/Kraj

*\*Prosimy wpisać dokładny adres stałego zamieszkania.*

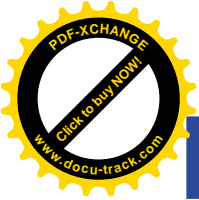


Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl



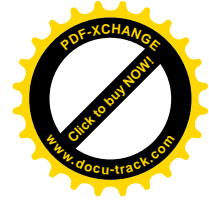
Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## Region

Prosimy wybrać region, w którym Pan/Pani mieszka.

## Adres tymczasowy

**Adres/Kod pocztowy/Miasto/Kraj**

*\*Prosimy wpisać dokładny adres stałego zamieszkania.*

## C.2. OSOBA KONTAKTOWA W NAGŁYCH WYPADKACH

**Imię i nazwisko**

**Adres/Kod pocztowy/Miasto/Kraj**

**Numer telefonu 1/ Numer telefonu 2**

*\*Prosimy podać dane osoby, z którą należy się kontaktować w nagłych wypadkach.*

## C.3. INFORMACJE O WNIOSKODAWCY

### C.3.1. NARODOWOŚĆ

Prosimy wybrać odpowiednią opcję.

### C.3.2 SPECJALNE POTRZEBY WNIOSKODAWCY

Jeśli ma Pan/Pani specjalne potrzeby **zdefiniowane w "Przewodniku programu 'Uczenie się przez całe życie':2012", część I, rozdział 4.C.:**

[http://comenius.org.pl/s/p/artykuly/5/5/part1\\_en.pdf](http://comenius.org.pl/s/p/artykuly/5/5/part1_en.pdf)) prosimy wybrać opcję „tak” i poniżej podać szczegóły.

#### C.3.2. SPECJALNE POTRZEBY

Jeżeli ma Pan/Pani specjalne potrzeby (zostały one zdefiniowane w "Przewodniku programu 'Uczenie się przez całe życie' na rok 2012", część I, rozdział 4.C.), prosimy przedstawić szczegóły dodatkowych wymagań/warunków, jakie powinny być spełnione w celu umożliwienia Panu/Pani wzięcie udziału w asystenturze. W uzasadnionych przypadkach kwota dofinansowania może zostać zwiększona.

Tak

Jeżeli odpowiedź brzmi "Tak", prosimy podać szczegóły:

### C.3.3. SYTUACJA OSOBISTA

Prosimy podać informacje nt. Pana/Pani sytuacji osobistej, **które Pana/Pani zdaniem powinny zostać wzięte pod uwagę podczas organizacji Asystentury.**

## C.4. INSTYTUCJA, W KTÓREJ WNIOSKODAWCA ODBYWA/ODBYWAŁ STUDIA

*Pełna nazwa urzędowa (język narodowy).*

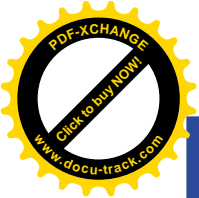
**UWAGA! Prosimy podać pełną nazwę urzędową uczelni.**



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl  
NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego



Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



### Pełna nazwa urzędowa (alfabetem łacińskim)

Prosimy podać alfabetem łacińskim (bez polskich znaków) pełną nazwę urzędową uczelni.

### Akronim

Prosimy wpisać, jeśli dotyczy.

### Rodzaj organizacji

Prosimy wybrać typ instytucji, której jest Pan/Pani absolwentem, bądź w której Pan/Pani obecnie studiuje.

#### C.4. INSTYTUCJA, W KTÓREJ WNIOSKODAWCA ODBYWA/ODBYWAŁ STUDIA

Pełna nazwa urzędowa (w języku polskim)	<input type="text"/>
Pełna nazwa urzędowa (alfabetem łacińskim, bez polskich znaków)	<input type="text"/>
Akronim	<input type="text"/>
Rodzaj organizacji	<input type="text"/>
Adres urzędowy	Instytucja kształcenia nauczycieli (EDU-InTTr) Uniwersytet lub instytucja szkolnictwa wyższego (poziom szkolnictwa wyższego) Inne (OTH)
Kod pocztowy	<input type="text"/>
Miasto	<input type="text"/>
Kraj	<input type="text"/>
Województwo	<input type="text"/>

### Adres urzędowy/Kod pocztowy/Miasto/Kraj/ Region

Prosimy wpisać adres urzędowy uczelni.

## D. OPIS PROJEKTU

### Pytania D.1. i D.2.

#### D.1. CELE

Pole może zawierać maksymalnie 5000 znaków alfanumerycznych.

Prosimy odnieść się do każdego z 6 pytań.

#### D.2. WPŁYW

Pole może zawierać maksymalnie 5000 znaków alfanumerycznych.

Prosimy odnieść się do każdego z 3 pytań.

**UWAGA!** Część merytoryczna wniosku (pytania D.1., D.2.) stanowi kluczowe znaczenie przy ocenie wniosku. Zaleca się odpowiadać na pytania konkretnie i zrozumiale.

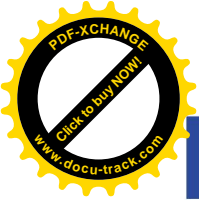


Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl



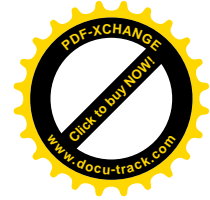
Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## D.3. PROFIL ASYSTENTA

### D.3.1. KATEGORIA

Prosimy wybrać odpowiednią opcję.

#### D.3.1. KATEGORIA

LAB-FJS - Osoby ubiegające się o pierwszą pracę

STD-STD - studenci

TCH-OTH - inni

### D.3.2. STUDIA

#### Stopień naukowy lub oznaczenie kwalifikacji

Prosimy podać stopień naukowy, który wnioskodawca otrzymał/otrzyma po zakończeniu studiów np. magister filologii angielskiej.

#### Kierunki studiów (min.1; maks. 3)

Prosimy podać od 1 do 3 kierunków studiów uprawniających do pracy w zawodzie nauczyciela.

**Jeśli kierunkiem studiów jest język obcy lub język ojczysty, proszę wymienić**

**(min.1;**

**maks. 3)**

Prosimy podać do 3 odpowiedzi.

#### Specjalizacja

Prosimy podać specjalizację wybraną na Pan/Pani studiach.

#### Data rozpoczęcia (rok)

Prosimy podać rok rozpoczęcia studiów.

#### (przewidywana) data ukończenia studiów (rok)

Prosimy podać datę ukończenia studiów. Jeśli jest Pan/Pani studentem prosimy podać przewidywaną datę ukończenia studiów.

#### Liczba ukończonych lat studiów

Prosimy podać liczbę ukończonych lat studiów w momencie składania wniosku.

### D.3.3. ZNAJOMOŚĆ JĘZYKÓW

Prosimy określić poziom znajomości języków (maksymalnie 6) wg „Europejskiego Systemu Opisu Kształcenia Językowego”. Prosimy wpisać język ojczysty jako nr 1.

### D.3.4. DOSWIADCZENIE

Prosimy opisać wcześniejsze doświadczenia, które mogą być przydatne podczas realizacji Asystentury.

## D.4. PREFEROWANY PROFIL ASYSTENTURY

**UWAGA! W punkcie D.4. należy określić swoje preferencje odnośnie asystentury.**

**Pierwszy wybór w każdej preferencji uważa się za najważniejszy, a ostatni wybór jako najmniej ważny.**

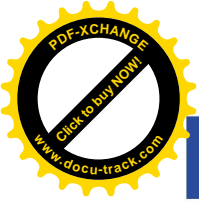


Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl



## Rodzaj organizacji

Prosimy podać typy instytucji, w których Pan/Pani chciał(a)by odbyć asystenturę.

## Grupa wiekowa uczniów

Prosimy podać grupy wiekowe uczniów, z którymi chciał(a)by Pan/Pani pracować podczas asystentury.

## Przedmiot nauczania

Prosimy podać przedmioty, których chciał(a)by Pan/Pani nauczać podczas asystentury.

## Jeżeli przedmiotem nauczania jest język, prosimy określić jaki

Prosimy podać wybrane język(i), których chciał(a)by Pan/Pani nauczać podczas asystentury.

## Język prowadzenia zajęć

Prosimy określić język(i), w jakim chciał(a)by Pan/Pani prowadzić zajęcia przedmiotowe.

### D.4.1. PREFEROWANY TERMIN ASYSTENTURY

Prosimy podać preferowany termin asystentury.

**UWAGA!** *Asystentura może rozpocząć się najwcześniej z początkiem sierpnia 2012 r. i musi zostać zakończona najpóźniej z końcem lipca 2013 r.*

*Minimalny czas trwania to 13 tygodni, a maksymalny to 45.*

### D.4.2. PREFEROWANY KRAJ ASYSTENTURY

- § Jeśli nie ma Pan/Pani preferencji odnośnie kraju wyjazdu proszę zaznaczyć opcję „brak preferencji”.
- § Jeśli ma Pan/Pani prosimy podać do 6 krajów, w których chciał(a)by Pan/Pani odbywać asystenturę.

### D.4.3. PREFEROWANA WIELKOŚĆ I LOKALIZACJA MIEJSCOWOŚCI

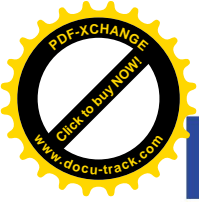
- § Jeśli nie ma Pan/Pani preferencji odnośnie lokalizacji proszę zaznaczyć opcję „brak preferencji”.
- § Jeśli ma Pan/Pani prosimy podać do 3 lokalizacji, w których chciał(a)by Pan/Pani odbywać asystenturę.

## D.5. NAJWAŻNIEJSZE ASPEKTY ASYSTENTURY

Proszę podać które z powyższych kategorii (*Rodzaj organizacji, Grupa wiekowa uczniów, Przedmiot nauczania, Język będący przedmiotem nauczania, Język prowadzenia zajęć, Preferowany termin asystentury, Preferowany kraj asystentury, Preferowana wielkość i lokalizacja miejscowości*) powinny być wzięte pod uwagę w pierwszej kolejności.

**Proszę uzasadnić swój wybór.**





Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## LISTA CZYNNOŚCI KONTROLNYCH

**UWAGA!** Prosimy zapoznać się z listą czynności kontrolnych. Przed złożeniem wniosku należy upewnić się, że spełnia on wymogi wyszczególnione poniżej. Aby uzyskać bardziej szczegółowe informacje, prosimy skontaktować się z Narodową Agencją lub odwiedzić stronę internetową programu „Uczenie się przez całe Życie”.

- ü Wniosek został złożony przez Wnioskodawcę w wymaganym terminie.
- ü Wniosek został złożony na odpowiednim formularzu wniosku.
- ü Wniosek został złożony zgodnie z instrukcjami opublikowanymi przez Narodową Agencję.
- ü Wniosek został złożony w kraju zamieszkania Wnioskodawcy lub w kraju, w którym Wnioskodawca odbywa studia.
- ü Formularz wniosku został wypełniony komputerowo.
- ü Formularz wniosku został wypełniony w całości.
- ü Formularz wniosku został wypełniony w jednym z języków urzędowych UE lub, w przypadku krajów EFTA/EOG lub krajów kandydujących, w języku urzędowym danego kraju.
- ü Kraj pochodzenia lub kraj docelowy jest państwem członkowskim UE.
- ü Wnioskodawca jest obywatelem kraju uczestniczącego w programie "Uczenie się przez całe Życie" lub obywatelem innego państwa biorącym udział w regularnych kursach w instytucji szkolnictwa wyższego w kraju uczestniczącym, zgodnie z regulacjami prawnymi danego kraju.
- ü Wnioskodawca jest mieszkańcem kraju uczestniczącego w programie „Uczenie się przez całe Życie”.
- ü Wnioskodawca jest przyszłym nauczycielem, posiada kwalifikacje uprawniające do pracy w zawodzie nauczyciela lub studiuje od przynajmniej dwóch lat na kierunku prowadzącym do zdobycia kwalifikacji w zawodzie nauczyciela.
- ü Wnioskodawca nie był wcześniej zatrudniony na stanowisku nauczyciela.
- ü Wnioskodawca nie otrzymał wcześniej dofinansowania z Asystentury Comeniusa (w ramach programu Socrates lub programu „Uczenie się przez całe Życie”).
- ü Działania objęte dofinansowaniem mają miejsce w jednym z krajów biorących udział w programie „Uczenie się przez całe Życie”.
- ü Formularz wniosku przesłany do Narodowej Agencji zawiera oryginalny podpis wnioskodawcy.

**UWAGA! NALEŻY UPEWNIĆ SIĘ CZY ZŁOŻONO WSZYSTKIE WYMAGANE DOKUMENTY:**

### **1.Wniosek**

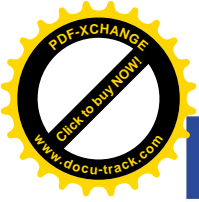
- ü w formie papierowej (2 egzemplarze w języku polskim)
- ü oraz w formie elektronicznej.



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl  
NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego



Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



**2. Rekomendację** dziekana wydziału/rektora/dyrektora szkoły, jeśli wnioskujący jest studentem kierunku nauczycielskiego.

**3. Poświadczenie znajomości języka obcego na poziomie B2** w przypadku kandydatów (studentów lub absolwentów) z kierunków innych niż neofilologiczne.

**\*Zaświadczenie mogą stanowić zarówno certyfikaty potwierdzające znajomość języka na danym poziomie, jak też kserokopie wpisów z indeksów, potwierdzające zaliczenie lektoratu na poziomie B.2 lub wyższym, a także zaświadczenia ze szkół językowych, z uczelni, itp.**

**UWAGA! Dokumentowanie treści zawartych we wniosku** poprzez załączanie zaświadczeń, certyfikatów, dyplomów (ukończone kursy, szkolenia, wolontariaty, itp.) może być dodatkowym atutem.

## ZŁOŻENIE WNIOSKU

### WERYFIKACJA DANYCH

**UWAGA!** Prosimy zatwierdzić ostatecznie wniosek klikając przycisk „Zatwierdź”

### POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

Tabela przedstawia wszystkie próby złożenia wniosku podjęte przez Beneficjenta. **Status poprawnie wypełnionego wniosku to „OK.”**, zdarzenie – „Złożenie wniosku online”.

## STANDARDOWA PROCEDURA WNIOSKOWANIA

### Wnioskowanie on-line

Prosimy złożyć wniosek on-line klikając na przycisku „Złóż on-line”.

Podczas składania wniosku on-line, ukaże się komunikat informujący, że dokument próbuje połączyć się z serwisem Komisji Europejskiej. Należy wybrać opcję „Pozwól”.

Jeżeli wniosek został złożony prawidłowo, ukażą się następujące pola:

- Ø Status złożonego wniosku (OK.),
- Ø Identyfikator złożenia wniosku,
- Ø Lokalny czas złożonego wniosku,
- Ø Kod kontrolny.

**Oznacza to, że wniosek został złożony pomyślnie.**

**Jest to jednocześnie potwierdzenie prawidłowo złożonego wniosku.**

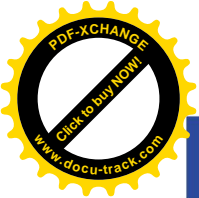
- ü **UWAGA!** Prosimy zastosować się do wskazówek:
- ü wydrukować dwa egzemplarze wniosku,
- ü podpisać je,
- ü przesłać na adres FRSE wraz z pozostałymi wymaganymi dokumentami.



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl  
NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego



Program „Uczenie się przez całe życie”  
Comenius



DG Edukacja i Kultura



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji



## ALTERNATYWNA PROCEDURA WNIOSKOWANIA

**UWAGA!** Prosimy korzystać z alternatywnej procedury wnioskowania wyłącznie gdy wnioskowanie on-line jest niedostępne.\*

\* Podczas składania wniosku jako załącznika e-mail może się Panu/Pani ukazać komunikat :*”Dokument jest używany na więcej niż jednej stronie i istnieje prawdopodobieństwo wymiany danych pomiędzy witrynami. Taka operacja związana jest z naruszeniem zasad prywatności.*

**Czy na pewno chcesz kontynuować?”- należy wybrać „Tak”.**

*Następnie trzeba wybrać opcję wysłania poczty.*

**UWAGA!** Postać kodu kontrolnego w polu B.2. oraz kod kontrolny na dole każdej strony wydrukowanego wniosku musi być identyczny z kodem kontrolnym w polu „Potwierdzenie złożenia wniosku”.

## PODPIS WNIOSKODAWCY

Sekcja **PODPIS WNIOSKODAWCY** musi być wypełniona i podpisana ręcznie przez Wnioskodawcę.



Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji  
Narodowa Agencja Programu „Uczenie się przez całe życie”  
Program Comenius  
ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa

[www.comenius.org.pl](http://www.comenius.org.pl)

NIP 526-10-00-645  
REGON 010393032  
KRS 0000024777 – Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie  
XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

tel. 022 46 31 350/352  
faks 022 46 31 021  
comenius@frse.org.pl