ANEXA 7

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a)……,

cadru didactic la ……..……..legitimat/ă prin CI, seria_____, nr._____, CNP_____

Declar că am fost informat/ă cu privire la faptul că, dacă a fost realizată plata cheltuielilor de călătorie în cadrul Proiectului Erasmus+ 2024-1-RO01-KA121-SCH-000205722, (transport și cazare), în cazul renunțării la mobilitate, conform regulamentului financiar Erasmus+, voi rambursa integral contravaloarea cheltuielilor efectuate, inclusiv diferența costului pentru achiziționarea unui bilet de călătorie pentru un alt profesor.

Semnătura_____

Data: