**BLANKETT FÖR AVTALSÄNDRING**

Skanna och skicka per e-post till det nationella Erasmus+ kontoret

I blanketten ansöks om sådana ändringar i ert projektavtal som förutsätter godkännande av det nationella Erasmus+ kontoret.

|  |  |
| --- | --- |
| Förmånstagarorganisationens namn: |  |
| PIC-nummer: |  |
| Projektnummer: |  |
| Projektnamn: |  |
| Namn på laglig företrädare: |  |
| Kontaktpersonens namn: |  |

**Avtalsändringen gäller:**

**Projektavtalets längd**

**Projektets partner**

**Projektets budget**

* t.ex. sådana förflyttningar mellan utgiftskategorier som överskrider de i avtalet tillåtna gränserna

**Genomförande av projektet**

- t.ex. ändringar i projektets arbetsplan eller produkter

**Annan ändring:**

|  |
| --- |
| Ändringens innehåll och motivering (kan också medfölja som bilaga): |

Tid och plats

Kontaktpersonens underskrift och namnförtydligande

**Skanna och skicka per e-post till kontaktpersonen för ert projekt i det nationella Erasmus+ kontoret:**

Vuxenutbildning: grundtvig(at)oph.fi

Yrkesutbildning: leonardo (at)oph.fi

Högre utbildning: erasmus(at)oph.fi

Ungdomssektorn: nuoriso(at)oph.fi

Allmänbildande utbildning: comenius(at)oph.fi