



Anexa 8

An universitar 20.../20...

DECLARAȚIE DE COFINANȚARE

Subsemnatul/Subsemnata _____,
angajat(ă) al/a Universității "Ovidius" din Constanța în funcția de
_____ la facultatea/departamentul
_____, domiciliat(ă) în județul
_____, localitatea _____, adresa
_____,
identificat(ă) cu C.I./Pașaport seria _____, numărul _____,
CNP _____, declar pe proprie răspundere că
mă angajez să suport diferența de cheltuieli necesară completării grantului
Erasmus, primit de la Universitatea "Ovidius" din Constanța, acordat de
Agenția Națională pentru Programe Comunitare în Domeniul Educației și
Formării Profesionale (A.N.P.C.D.E.F.P.). Menționez că această sumă îmi
este necesară pentru efectuarea mobilității Erasmus la
Universitatea/Instituția _____
_____, din (țara) _____, în
perioada _____ - _____.

Declar pe propria răspundere că pe perioada mobilității Erasmus Plus
nu voi beneficia de fonduri din alte programe de finanțare ale Uniunii
Europene.

Data

Semnătura
