

Engelli Katılımcılar İçin Ek Hibe Desteği

Hüseyin ÖZDEMİR

03 Temmuz 2017
Çankırı Karatekin Üniversitesi , Çankırı

Özel ihtiyaç desteği nedir?

Özel ihtiyaç desteği

- Avrupa Komisyonu, ek bir hibe desteği olmaksızın faaliyetlere katılmaları mümkün olamayacak durumdaki fiziksel, zihinsel veya sağlıkla ilgili özel durumları olan öğrenci ve personel için rehberlik, karşılama, fiziksel erişim, pedagojik ve teknik destek ve özellikle ek giderlere katkı sağlamaya özel önem vermektedir. Buradaki amaç Erasmus+ hareketlilik düzenlemelerinden potansiyel tüm katılımcıların bütünüyle yararlanabilmesini temin etmektir.

Özel ihtiyaç desteği

- Bütün yükseköğretim kurumları, Yükseköğretim Erasmus Üniversite Beyannamesini (ECHE) imzalamakla, tüm çevrelerden katılımcılara eşit erişim ve fırsatlar sağlayacağını taahhüt eder. Bu nedenle, fiziksel, zihinsel veya sağlıkla ilgili özel durumu olan öğrenci ve personel misafir olunan kurumun kendi yerel öğrenci ve personeline sunduğu tüm destek hizmetlerinden yararlanabilir.

Anlık durum ve hedeflerimiz

Mobility Tool kayıtları ve Başkanlığımıza yapılan başvurulara göre;

- 2014 yılında engelli katılımcı sayısı sadece 1.
- 2015 yılında engelli katılımcı sayısı – 4 öğrenci, 3 personel
- 2016 yılında engelli katılımcı sayısı – 7 öğrenci, 1 personel
- Engelli katılımcı sayısında 2017 yılı için belirlediğimiz hedef toplam katılımcıların %1'i.
- 2020 yılına kadar yılı için belirlediğimiz hedef ise toplam katılımcıların %2'si.
- Her sözleşme döneminde öğrenci ve personel toplamda ortalama 17.000 civarı katılımcı var.
- 2017 yılı için asgari 170; 2020 yılında ise asgari 340 katılımcıya ulaşmamız gerekmektedir.

Yükseköğretim kurumlarına düşen görevler

PART III - Common website text for Higher Education Institutions (HEIs) to publish on their websites to inform their students and staff with physical, mental or health-related conditions about Erasmus+ mobility opportunities and support (if relevant, NAs to translate and/or adapt)

Yükseköğretim kurumlarının fiziksel, zihinsel/ruhsal veya sağlıkla ilgili özel durumları olan öğrenci ve personeli Erasmus+ olanakları ve destekleri hakkında bilgilendirmeleri amacıyla web sitelerinde yayınlamaları için ortak internet sitesi içeriği

Erasmus+ Programme Special Needs Support

Yükseköğretim kurumlarına düşen görevler

- Avrupa Komisyonu engelli yararlanıcılara ulaşmak için hem Ulusal Ajanslara hem de üniversitelere tavsiyelerini içeren bir belge yayımladı.
- Bu belgeye göre üniversitelerin;
 - Engelli hibesi bilinirliğini artırmak adına web sitelerine bilgilendirici içerik koymasını bu içeriği de sosyal paylaşım hesaplarından duyurmasını,
 - Erasmus ofisi ile engelliler ile ilgili birimin koordineli çalışmasını (Erasmus+ tanıtım günlerine engelli biriminden sorumlu kişi/kişileri çağırarak – karşılıklı fikir alışverişinde bulunmak vb.)
 - Başvuru formuna yararlanıcının engellilik durumunu yazabileceği kısım eklemesini
 - Başvuru ilanlarına engelli hibesi hakkında bilgi eklemesini önermektedir.

Yükseköğretim kurumlarına düşen görevler

- Bunlara ek olarak üniversitelerin;
 - İmzalayacakları ikili anlaşmalara engelli yararlanıcılar için ne tür destek, ortam sağlanacağını kaydetmelerini,
 - ESN tarafından hazırlanan <http://exchangeability.eu/mapability-map> adresine kendilerini eklemelerini,
 - Engelli hibesi almasa da engelli yararlanıcıları MT+'a kayıt ederken “participant with special needs” kutucuğunu işaretlemelerini,
 - MT+'a kayıt ederken neden ek hibe verilmediğini yazmalarını ve ek hibe olarak 0 avro raporlamasını (örneğin fiziksel engeli olmasa dahi zihinsel engel sebebi ile sınavlarda daha fazla zamana ihtiyaç duyan yararlanıcılar bu şekilde kayıt edilebilir) önermektedir.

Yükseköğretim kurumlarına düşen görevler

- Ek engelli hibesi alsın veya almasın tüm engelli öğrenci ve personeli MT+'a kayıt ederken aşağıda sarı ile belirginleştirdiğim kutucuk işaretlenmelidir.

Native Speaker Or Duly Justi

Main Instruction/Work/Volunteering Language Other Used Lang

DE : German [Empty Box]

Participant With Special Needs Disadvantaged Background

Başvuru

- Hareketlilik süresince özel erişim ihtiyaçlarına yönelik olarak aylık olağan Erasmus+ öğrenim, staj veya personel hareketliliği hibesine ilave olarak Erasmus+ fiziksel, zihinsel veya sağlıkla ilgili özel durumu olan öğrenci ve personel ek hibesine başvurulabilir.

Başvuru

Ne zaman ek hibe talebinde bulunulabilir?

Hibe talebi sözleşme dönemi içerisinde ve en geç sözleşme bitiş tarihinden 60 gün öncesine kadar talep edilmelidir.

Başvuru

Nasıl başvurulur?

Başvuru

- Engelli öğrenci ek hibe talep formu
- <https://goo.gl/gf2ybO>
- Engelli personel ek hibe talep formu
- <https://goo.gl/A5yNCw>
- Başvuru formları kurum yasal temsilcisi imzalı üst yazı ile Başkanlığımıza gönderildikten sonra uygun görüldüğünde ek sözleşme imzalanacaktır.

Engelli öğrenci ek hibe talep formu



ERASMUS+ PROGRAMI PROGRAM ÜLKELERİ ARASINDA YÜKSEKÖĞRETİMDE ÖĞRENCİ VE PERSONEL HAREKETLİLİĞİ 2017 SÖZLEŞME DÖNEMİ

ENGELLİ ÖĞRENCİ EK HİBE TALEP FORMU

Lütfen bu formu doldurarak ve istenen ekleri tamamlayarak hibe talebi sözleşme dönemi içerisinde, ama her hal ve durumda en geç sözleşme bitiş tarihinden 60 gün öncesine kadar postaya vererek aşağıdaki adrese gönderiniz:

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı
Yükseköğretim Koordinatörlüğü
Mevlana Bulvarı No:181
06520 Balgat ANKARA

BAŞVURUDA BULUNAN KURUM:

BAŞVURUDA BULUNAN KURUM YASAL TEMSİLCİSİ

İSİM :

SOYİSİM :

GÖREV :

Engelli öğrenci ek hibe talep formu

1. Lütfen engelin veya özel ihtiyacı tanımlayınız.

- engelin türü :
- derecesi :
- kalıcı bir yardımcıya ihtiyacınız var mı? (E/H) :
- geçici yardıma mı ihtiyacınız var? (E/H) :
- ne tür bir tıbbi bakıma ihtiyacınız var? :
- (fizyoterapi, düzenli kontroller, vb.)?
- özel öğretim araçlarına ihtiyacınız var mı? : Varsa işaretleyiniz veya tanımlayınız:
 - . özel alfabe :
 - . ses kayıt cihazı :
 - . diğer :

Engelli öğrenci ek hibe talep formu

2. Lütfen talep edilen fazladan hibe miktarını Avro olarak belirtiniz. (Lütfen Ek 1'i kullanarak yurtdışında geçirilecek süre için tahmin edilen ek masraf miktarının detaylarını belirtiniz).

3. Başka burs veya yardımlardan faydalaniyor musunuz? Lütfen detaylı bilgi veriniz.

- Yurtdışı faaliyetiniz süresince bu desteği almaya devam edebilecek misiniz?

Eğer devam edemeyecekseniz, ne tür bir destekten vazgeçiyorsunuz ve bunun bütçenize olası etkisi nedir?

4. Lütfen bu başvuruya eklediğiniz ispatlayıcı belgeleri sayınız :

- engelli kartı (onaylı fotokopisi) :
- tıbbi sağlık belgesi (orjinal ve üç aydan eski olmayan) :
- diğer (lütfen açıklayınız) :

Engelli öğrenci ek hibe talep formu

5. Misafir olacağınız kurumda yetkili bir kişi ile, kurumlarının özel ihtiyaçlarınızı karşılamaya uygun olup olmadığını önceden kontrol ettiniz mi? Lütfen misafir olunacak kurumun ihtiyaçlarınızdan haberdar olduğunu ve sizi Erasmus öğrencisi olarak kabul edebileceklerini teyit eden/ispatlayan, gidilecek kurumdan alınmış bir belge sununuz. (misafir olunacak kurumdan alınan bir mektubun kopyası).

ESN tarafından hazırlanmış ve üniversitelerin erişilebilirlik durumlarını gösterir site:

<http://exchangeability.eu/mapability-map>

Engelli öğrenci ek hibe talep formu

TALEP EDİLEN TAHMİNİ FAZLA GİDERLERİN DETAYI

	Talep edilen ek miktar (Avro)
-Yurtdışı seyahatte . seyahat sırasında (gidişte ve dönüşte)	:
- Şehir içi özel ulaşım . gidilen şehirdeki yerel transferlerde	:
-Konaklama (gidilen üniversitenin kampüsünde uygun konaklama <u>imkanı</u> olmaması durumunda)	:
-Yardımcı . gündüz (günlük saat)	:
. gece	:
-Yardımcı bakıcı	:
-Tıbbi takip (fizyoterapi, check-up *, vb.,)	:
-Özel eğitim malzemeleri (Özel alfabe, kayıt cihazı, evb.)	:
-Diğer (Lütfen açıklayınız)	:
TALEP EDİLEN TOPLAM EK HİBE TUTARI	:

* gidilen ülkede gerçekleştirilecek check-up içindir.

Engelli öğrenci ek hibe talep formu

TALEP FORMUNA EKLENECEK DİĞER BELGELER:

- 1- Üç aydan eski tarihli olmamak üzere Doktor Raporu orijinali veya onaylı kopyası. Veya resmi makamlardan alınmış “Engelli Kartı” fotokopisi.
- 2- Misafir olunacak kurumdan alınan, kurumun öğrencinin ihtiyaçlarından haberdar olduğunu ve öğrenciyi kabul edebileceklerini belirten mektubun bir kopyası.

Başvuru

- Karşı kurumun yararlanıcının engel durumuna göre uygun koşullarının olup olmadığı <http://exchangeability.eu/mapability-map> adresinden control edilebilir.
- Bu sayfada yer alan MAPABILITY bölümünden siz de kendi üniversitenizi ilgili siteye kayıt edebilir ve potansiyel engelli yararlanıcularınıza yol gösterebilirsiniz.

Engelli personel ek hibe talep formu



ERASMUS+ PROGRAMI PROGRAM ÜLKELERİ ARASINDA YÜKSEKÖĞRETİMDE ÖĞRENCİ VE PERSONEL HAREKETLİLİĞİ 2017-2018 SÖZLEŞME DÖNEMİ I

ENGELLİ PERSONEL EK HİBE TALEP FORMU

Lütfen bu formu doldurarak ve istenen ekleri tamamlayarak hibe talebi sözleşme dönemi içerisinde, ama her hal ve durumda en geç sözleşme bitiş tarihinden 60 gün öncesine kadar postaya vererek aşağıdaki adrese gönderiniz:

Avrupa Birliği Eğitim ve Gençlik Programları Merkezi Başkanlığı
Yükseköğretim Koordinatörlüğü
Mevlana Bulvarı No:181
06520 Balgat ANKARA

BASVURUDA BULUNAN KURUM:

BASVURUDA BULUNAN KURUM YASAL TEMSİLCİSİ

İSİM :
SOYİSİM :
GÖREV :

Engelli personel ek hibe talep formu

FAALİYETE KATILACAK PERSONEL

İSİM :

SOYİSİM :

GÖREV :

MİSAFİR OLUNACAK KURUMUN ADI :

MİSAFİR OLUNACAK KURUMUN ERASMUS ID KODU :

(Personel-Ders Verme Hareketliliği için)

ÖĞRETİM ELEMANI için ÖĞRETİM KONU ALANI :

İDARİ PERSONEL için ÇALIŞTIĞI BİRİM :

YURTDIŞINDA KALMASI ÖNGÖRÜLEN SÜRE (gün/hafta) :

GİDİŞ-DÖNÜŞ TARİHLERİ :

Bu formla verilen bilgilerin bilgim dahilinde, tam ve doğru olduğunu onaylarım.

İMZA :

[Personel]

TARİH :

Engelli personel ek hibe talep formu

1. Lütfen engelin veya özel ihtiyacı tanımlayınız.

- engelin türü :
- derecesi :
- kalıcı bir yardımcıya ihtiyacınız var mı? (E/H) :
- geçici yardıma mı ihtiyacınız var? (E/H) :
- ne tür bir tıbbi bakıma ihtiyacınız var? :
- (fizyoterapi, düzenli kontroller, vb.)?
- özel öğretim araçlarına ihtiyacınız var mı? : Varsa işaretleyiniz veya tanımlayınız:
- . özel alfabe :
- . ses kayıt cihazı :
- . diğer :

2. Lütfen talep edilen fazladan hibe miktarını Avro olarak belirtiniz. (Lütfen Ek 1'i kullanarak yurtdışında geçirilecek süre için tahmin edilen ek masraf miktarının detaylarını belirtiniz).

3. Başka burs veya yardımlardan faydalaniyor musunuz? Lütfen detaylı bilgi veriniz.

Engelli personel ek hibe talep formu

4. Lütfen bu başvuruya eklediğiniz ispatlayıcı belgeleri sayınız :

- engelli kartı (onaylı fotokopisi) :
- tıbbi sağlık belgesi (orjinal ve üç aydan eski olmayan) :
- diğer (lütfen açıklayınız) :

5. Misafir olacağınız kurumda yetkili bir kişi ile, kurumlarının özel ihtiyaçlarınızı karşılamaya uygun olup olmadığını önceden kontrol ettiniz mi? Lütfen misafir olunacak kurumun ihtiyaçlarınızdan haberdar olduğunu ve sizi Erasmus program dahilinde kabul edebileceklerini teyit eden/ispatlayan, gidilecek kurumdan alınmış bir belge sununuz. (misafir olunacak kurumdan alınan bir mektubun kopyası).

Engelli personel ek hibe talep formu

Ek-1

TALEP EDİLEN TAHMİNİ FAZLA GİDERLERİN DETAYI

	Talep edilen ek miktar (Avro)
-Yurtdışı seyahatte . seyahat sırasında (gidişte ve dönüşte)	:
- Şehir içi özel ulaşım . gidilen şehirdeki yerel transferlerde	:
-Konaklama (gidilen üniversitenin kampüsünde uygun konaklama <u>imkanı</u> olmaması durumunda)	:
-Bakım için Yardımcı/refakatçi . gündüz (günlük saat)	:
. gece	:
-Özel eğitim malzemeleri (Özel alfabe, kayıt cihazı, evb.)	:
-Diğer (Lütfen açıklayınız)	:
TALEP EDİLEN TOPLAM EK HİBE	:

SORU - CEVAP



TEŞEKKÜR EDERİZ.

TÜRKİYE ULUSAL AJANSI ile
herkes için Erasmus+



www.ua.gov.tr



/ulusalajans