**Приложение № 2**

Изх. №……….…………………./……………………. г.

|  |
| --- |
| **ДО**  **РЪКОВОДИТЕЛЯ НА** |
| **НАЦИОНАЛНА ПРОГРАМА**  **„РОДЕН ЕЗИК И КУЛТУРА ЗАД ГРАНИЦА“ - 2024** |

**З А Я В К А**

**от ………………………………………………………………**

**Висше училище……………………………………………………**

**Бенефициент по Модул 2 на НП „Роден език и култура зад граница“**

**със сключено споразумение № ……………………………..**

**УВАЖАЕМИ/А ГОСПОДИН/ЖО РЪКОВОДИТЕЛ,**

За реализиране на Модул 2 „Квалификация на учители в българските неделни училища в чужбина“ от НП „Роден език и култура зад граница“ – 2024 г., заявявам необходимост от плащане по програмата на средства за реализиране на следните квалификации:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Квалификацията | Брой участници | Средства за един участник | Период и място на провеждане | Лектор | Заявена сума за квалификацията |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Общо заявена сума за плащане по Модул 2 от НП „Роден език и култура зад граница“ – 2024 г. | | | | | |  |

Прилагам информация за предварителната програма на всяка от квалификациите, материално-техническо обезпечаване, логистика и планираните форми на квалификация.

Дата ………………….

Заявител: