

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+ 2026-1-RO01-KA121-SCH-000419733, (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: