

**AVALDUS**
Taotlusvoor 2015

**Andmed haridusasutuse kohta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Haridusasutus:** |  |
| **Haridusasutuse juriidilised andmed** |
| *Aadress:*  |  |
| *Registrikood:* |  |
| *Pangakonto number, omanik ja viitenumber või TP kood:* |  |
| *Allkirjaõiguslik esindaja:*  |  |
| **Õpetajate arv koolis:** |  |
| **Õpilaste arv koolis:** |  |
| **Vastutaja/projektijuht** |
| *Ees- ja perekonnanimi:* |  |
| *E-posti aadress:* |  |
| *Telefon:* |  |

**Taotletavad seadmed:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seadme nimetus:** | **Tootja:** | **Tootja kood:** | **Soovitud kogus:** | **Veebilink e-poele või tarnijale, kus seadmeid müüakse:** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Õpetaja(te) nimi ja e-postiaadress, kes hakkab seadmeid kasutama\*:** |  |
| **Planeeritud kasutajate arv (õppijad):** |  |
| **Lühikirjeldus, millisel haridustasemel ja õppeainetes või teistes tegevustes plaanitakse seadmeid kasutada.** |  |
| * **Kinnitan, et haridusasutus tasub HITSA arve alusel omaosaluse, milleks on 25% soovitud seadmete koguhinnast.**
* **Kui soovitud seadmete kulu ületab HITSA ülempiiri (3750 €), peab haridusasutus ülekulu kinni maksma.**
 |
| **Haridusasutuse allkirjaõigusliku esindaja allkiri:** | /allkirjastatud digitaalselt/ |

**LISA\* Palun olemasolul saata koos avaldusega seadmeid kasutama hakkava õpetaja(te) koolitustel osalemise tunnistused ja/või tõendid.**