

[X] Zutreffendes bitte ankreuzen

Sozialversicherungsnummer/Geburtsdatum	Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)	Matrikelnummer
Nachname der Antragstellerin/des Antragstellers	Vorname(n)	Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl.
Ich habe eine Handysignatur und ein elektronisches Postfach bei einem Zustelldienst: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (beachten Sie, dass in diesem Fall die Zustellung von Schriftstücken per Post erfolgt und längere Zeit in Anspruch nehmen wird)		

Beilage zur Überprüfung der Zeiten des Selbsterhaltes

(Überprüfungen werden nur im Zeitraum von Februar bis August durchgeführt)

1 Persönliche Daten

Meine Wohnanschrift	PLZ	Wohnort
Staatsbürgerschaft		
E-Mail-Adresse	Telefonnummer	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet/in eingetragener Partnerschaft lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Haben Sie eigene Kinder und sind Sie zu deren Pflege und Erziehung gesetzlich verpflichtet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, Anzahl: _____		
Weisen Sie eine erhebliche Behinderung auf (mindestens 50 %)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Sind Sie derzeit berufstätig? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Haben Sie den Zivil/Präsenzdienst abgeleistet? (Zeiten des Präsenz- oder Zivildienstes gelten jedenfalls als Zeiten des Selbsterhaltes.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Liegen Zeiten des Selbsterhaltes vor (Einkommen von mindestens € 8.580,- pro Kalenderjahr)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Für welche Kalenderjahre können Ihrer Meinung nach Zeiten des Selbsterhaltes ermittelt werden? _____		

2 Berufsausbildung/Ausbildung

Reifeprüfung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, Datum der Reifeprüfung (Monat/Jahr): _____ / _____ Schultyp: _____	Art der Reifeprüfung: <input type="checkbox"/> Matura <input type="checkbox"/> Berufsreifeprüfung/Reifeprüfung 2. Bildungsweg <input type="checkbox"/> Studienberechtigungsprüfung
--	---

3 Angaben zum Studium

(Voraussichtliche) Studienrichtung	(Voraussichtlicher) Studienbeginn <input type="checkbox"/> Wintersemester 20____ <input type="checkbox"/> Sommersemester 20____
Bildungseinrichtung	Anzahl der bereits inskribierten Semester
Haben Sie bereits ein Studium abgeschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche/s: <input type="checkbox"/> Bachelor <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diplomstudium <input type="checkbox"/> Doktorat <input type="checkbox"/> Sonstiges (z.B. PÄDAK, SOZAK, MTA, Hebammenakademie, Konservatorium, Studium im Ausland) Bitte legen Sie gegebenenfalls Ihr Abschlusszeugnis vor.	
Liegt der Studienbeginn vor Vollendung des 30. Lebensjahres? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Fortsetzung nächste Seite	

Haben Sie vor dem (voraussichtlichen) Studium bereits ein anderes Studium inskribiert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte belegen.
Haben Sie bereits einmal Studienbeihilfe bezogen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4 Nachweise

Folgende Nachweise lege ich zur Überprüfung meiner Zeiten des Selbsterhaltes vor: <input type="checkbox"/> Versicherungsdatenauszug mit Beitragsgrundlagen (anzufordern über Ihre zuständige Krankenkasse) <input type="checkbox"/> AMS-Bezugsbestätigungen (bei Bezug von Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, ...) keine Mitteilungen <input type="checkbox"/> Bezugsbestätigung der Krankenkasse (bei Bezug von Krankengeld, Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld) <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheide (bei Einkünften aus selbstständiger Tätigkeit, Gewerbe, freiem Dienst/Werkvertrag) <input type="checkbox"/> Einkommensnachweise für Einkommen aus freiem Dienst/Werkvertrag, geringfügiger Beschäftigung (Honorarnoten, Lohnzettel) <input type="checkbox"/> Nachweis ausländisches Einkommen (falls zutreffend)

5 Information

Ich nehme zur Kenntnis, - wenn ich über keinen elektronischen Zustelldienst verfüge, die Briefe an meine angegebene Wohnanschrift versendet werden. - dass dieses Formblatt nicht als Antrag auf Gewährung von Studienbeihilfe gilt.
--

--

Datum

--

Unterschrift