

## **Antrag auf einmalige finanzielle Unterstützung**

Bitte legen Sie Ihre Unterlagen laut Checkliste vollständig bei. Nur so kann Ihr Antrag zügig bearbeitet werden.

Ihr Antrag wird streng vertraulich behandelt.

### **1. Persönliche Daten:**

Name: .....

Vorname: .....

Straße, Hausnummer: .....

ggf. Wohnungs- oder Zimmernummer: .....

Handelt es sich um eine Wohn- oder Lebensgemeinschaft?  nein  ja

Postleitzahl, Wohnort: .....

Staatsbürgerschaft: .....

Telefon (mobil): .....

E-Mail: .....

Studiengang:.....

Fachsemester in diesem Studiengang: .....

Familienstand: .....

Haben Sie Kinder:  nein/  ja Falls ja: Sind Sie alleinerziehend?  nein/  ja

ggf. Name der Partnerin/ des Partners: .....

Ist Ihre Partnerin/ Ihr Partner auch Studentin oder Student?  nein/  ja

### **2. Haben Sie vor Ihrem jetzigen Studium an der Hochschule Darmstadt an einer anderen Hochschule in Deutschland oder in einem anderen Studiengang der h\_da studiert?**

nein

ja, an einer anderen Hochschule: .....

bitte Kopie der Exmatrikulationsbescheinigung beilegen sowie eine kurze Erklärung des Grundes für einen Wechsel an die h\_da

ja, in einem anderen Studiengang an der h\_da

Studiengang .....,

Wechsel zum WS ...../ SS .....

### 3. Finanzielle Situation:

<b>Einnahmen</b>		durchschnittliche Einnahmen pro Monat
Ich habe zur Zeit einen Job	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EUR
Ich habe in den letzten 12 Monaten gearbeitet <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	wenn ja: von ..... bis ....., ..... Stunden/ Monat	EUR
Ich werde von zu Hause unterstützt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EUR
Ich bekomme ein Stipendium	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EUR
Ich bekomme BAFöG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EUR
Ich bekomme andere Unterstützung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	EUR
<b>Summe der Einnahmen</b>		<b>EUR</b>
<b>Ausgaben</b> Zur Zeit gebe ich im Monat aus...		
...für Miete	EUR	Bitte denken Sie daran, vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich anfallende Kosten auf einen Monat umzurechnen!
...für Nebenkosten (z.B. Strom)	EUR	
...für Telefon/ Internet	EUR	
...für die Krankenkasse	EUR	
...für das Studium	EUR	
...für das Leben	EUR	
...für Sonstiges	EUR	
<b>Summe der Ausgaben</b>	<b>EUR</b>	
Einnahmen minus Ausgaben		EUR

### 4. Haben Sie schon einmal eine Unterstützung beim „Verein für in Not geratene Studierende“ beantragt?

nein  ja im Jahr: .....

### 5. Haben Sie schon einmal eine Unterstützung erhalten bei der

KHG  nein  ja, Betrag: ..... EUR Jahr: .....

ESG  nein  ja, Betrag: ..... EUR Jahr: .....

**6. Die Gründe für meine finanzielle Notlage sind:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... (falls dieser Platz nicht ausreicht, bitte auf einem zusätzlichen Blatt weiterschreiben!)

**7. Wie werden Sie bis zum Ende Ihres Studiums finanziell über die Runden kommen?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

..... (falls dieser Platz nicht ausreicht, bitte auf einem zusätzlichen Blatt weiterschreiben!)

**8. Ich beantrage eine Unterstützung für:**

- Miete (für ..... Monat/e)..... EUR
- Beitrag für die Krankenkasse (für ..... Monat/e)..... EUR
- Einkaufsgutscheine für Lebensmittel..... EUR
- ..... EUR
- ..... EUR

**9. Erklärung:**

Ich versichere, dass meine Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass bei unvollständigen Angaben mein Antrag nicht bearbeitet werden kann und dass falsche Angaben zur Ablehnung führen sowie zu Unrecht gezahlte Beiträge zurück gefordert werden.

Mit der elektronischen Speicherung meiner persönlichen Daten zur Bearbeitung des Antrages bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass zur Bearbeitung des Antrages auch der Datenabgleich mit anderen unterstützenden Einrichtungen gehört. Der Verein zur Förderung in Not geratener Studierender an der h\_da e.V. stellt sicher, dass persönliche Daten nur zur Bearbeitung dieses Antrages verwendet und darüber hinaus nicht an Dritte weitergegeben werden.

Sobald sich meine finanzielle Situation wieder verbessert hat, zahle ich dem Verein die erhaltene Unterstützung zurück.

Ort, Datum, Unterschrift: .....

**Entscheidung des Vorstandes**

Der Antrag wurde am .....bearbeitet durch:

Bewilligungssumme: ..... EUR

Bemerkungen/ Notizen/ Begründungen:

Unterschriften: .....