

[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. <input type="checkbox"/> divers
Ich habe eine Handy-Signatur 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

### 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

<p><b>Folgende Nachweise lege ich zur Überprüfung meiner Zeiten des Selbsterhaltes vor:</b></p> <input type="checkbox"/> Versicherungsdatenauszug mit Beitragsgrundlagen (anzufordern über Ihre zuständige Krankenkasse) <input type="checkbox"/> AMS-Bezugsbestätigungen (bei Bezug von Arbeitslosengeld, Notstandshilfe, ...) <b>keine</b> 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)
---

Ich nehme zur Kenntnis, dass

- dieses Formblatt nicht als Antrag auf Gewährung von Studienbeihilfe gilt,
- im Zuge der Antragstellung die einkommens- und personenbezogenen Daten automationsunterstützt gemäß § 40 Studienförderungsgesetz ermittelt werden,
- eine automatische Antragstellung (sog. Systemantrag) jährlich durch die Stipendienstelle erfolgt, wenn der Anspruch auf Studienbeihilfe weiterbesteht und weder das Studium noch die Bildungseinrichtung gewechselt wurde,
- die Bescheide und Briefe der Studienbeihilfenbehörde an meine angegebene Wohnanschrift/inländische Zustelladresse versendet werden, wenn ich über keine Handy-Signatur und kein elektronisches Postfach bei einem Zustelldienst verfüge,
- zwecks Zustellung von Bescheiden und Briefen ein/e Zustellungsbevollmächtigte/r im Inland zu nennen ist - wenn ich zwar die Handy-Signatur, aber kein elektronisches Postfach bei einem Zustelldienst habe und auch keine inländische Zustelladresse der Stipendienstelle bekanntgegeben habe,
- bei der zuständigen ausländischen Stelle meine Angaben überprüft werden, um Doppelförderungen zu vermeiden,
- unvollständige oder unwahre Angaben die Rückzahlung der Studienbeihilfe bewirken können.

Datum

Unterschrift