*TG Förderprogramm Pflege HF und FH 22plus, RRB Nr. 382 vom 24.05.2024*

**Antrag für die Gewährung eines Förderbeitrags - Teil 2 von 2 -** *OdA GS TG*

**Studium FH Personen OHNE Unterstützungspflicht**

Formular bitte elektronisch ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen.

**1. Entscheid Förderbeitrag -** *wird von OdA GS Thurgau ausgefüllt*

|  |
| --- |
| **Studierende/r: Name/Vorname**       **Geburtsdatum:**       **Bewilligung**Die OdA GS Thurgau bewilligt folgenden Förderbeitrag (zuzüglich Praktikumslohn):**[ ]  Berechtigt für das gesamte Studienjahr:**       (Datum) **[ ]** Förderbeitrag Reguläres Studium: CHF 1'300 x 13 Monate[ ]  Förderbeitrag Berufsbegleitendes Studium: CHF 500 x 13 Monate**oder****[ ]  Berechtigt für folgenden Zeitraum:**       (Datum) [ ]  Förderbeitrag Reguläres Studium: CHF 1'300 x       Monate[ ]  Förderbeitrag Berufsbegleitendes Studium: CHF 500 x       MonateBezugsberechtigt per:      Bemerkung:      **TOTAL FÖRDERBEITRAG PRO JAHR\* CHF** **Ort, Datum: Stempel / Unterschrift****Auszahlungsmodalitäten****Auszahlung zwei Mal jährlich jeweils Anfang Oktober und Anfang Februar:**Zahlung Anfang Oktober: Monatliche Förderbeiträge Sep-Dez, *Stichtag\* 01.09.*Zahlung Anfang Februar: Monatliche Förderbeiträge Jan-Aug, *Stichtag\* 01.01.***\***Die Stichtage legen den Zeitpunkt fest, an welchem die Anträge bei der OdA GS Thurgau eingetroffen sein müssen, um die Zahlung zum entsprechenden Datum ausführen zu können. Treffen die Anträge später ein, erfolgt die Zahlung zum folgenden Auszahlungsdatum rückwirkend.**Ablehnung****[ ]** Die Oda GS Thurgau lehnt den Förderbeitrag ab. Ablehnung für Zeitraum:      Bemerkung:  **Ort, Datum: Stempel / Unterschrift**Rekurs: Gegen diesen Entscheid kann innert einer Frist von 10 Tagen nach Zustellung Einsprache erhoben werden. Die Einsprache muss schriftlich in Papierform (kein E-Mail) erfolgen und einen Antrag sowie eine Begründung enthalten. Diese ist einzureichen an: BfGS Weinfelden, Rektor/in, Falkenstrasse 2, 8570 Weinfelden.Einem allfälligen Rekurs wird die aufschiebende Wirkung entzogen. |

**2. Vergütung durch den Kanton -** *wird von OdA GS Thurgau ausgefüllt* **- Teil 2 von 2**

|  |
| --- |
| **Studierende/r: Name/Vorname**       **Geburtsdatum:**      **Gewährter Förderbeitrag pro Jahr: CHF       zahlbar durch den Kanton**1. **Auszahlung Zeitraum Sep-Dez 2024**

Pro Monat CHF => 4x CHF  = **CHF**1. **Auszahlung Zeitraum Jan-Aug 2025**

Pro Monat CHF  => 8x CHF  = **CHF** |