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

**Antrag für die Gewährung eines Förderbeitrags - Teil 1 von 3 -** *Antragstellende Person*

**Studium HF Personen MIT Unterstützungspflicht**

Formular bitte elektronisch ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen. Einzureichen beim Ausbildungsbetrieb.

**1. Persönliche Informationen des Antragsstellenden**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Name/Vorname:** |        | **Geburtsdatum:** |       |
| **Strasse/Nr.:** |       | **Zivilstand:** |       |
| **PLZ/Ort:** |       | **Aktuelle Tätigkeit:** |       |
| **E-Mail:** |       | **Telefon:** |       |
| **Ausbildungsbetrieb**       |
| **Grenzgänger/in** | **Nein: [ ]  Ja: [ ]** (Förderbeitrag wird entsprechend Wohnsitz kaufkraftbereinigt) |

**2. Einzureichende Dokumente**

|  |
| --- |
| * Wohnsitzbestätigung oder Grenzgängerbestätigung
 |
| Auslagen* Mietvertrag (Nachweis der monatlichen Mietkosten inkl. Nebenkosten, OHNE Mietzinsdepot/Parkplatz)
* Policen der Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung
* Policen der obligatorischen Krankenkasse: NUR Grundversicherung für alle Personen im Haushalt (studierende Person/Ehepartner\*in/Kinder)
* Aktuelle Rechnung Kinderbetreuung pro Monat
 |
| Einkommen* Eingehende / Ausgehende Aliment-Zahlungen inkl. Scheidungsurteil / Unterhaltsvertrag
* Aktuelle Lohnabrechnung von Ehepartner/in sowie Kindern in Ausbildung INKL. der Angabe wie viele Male pro Jahr der Betrag zu rechnen ist (x13, x12 oder sonstige Angabe). Wenn keine Angabe erfolgt, wird davon ausgegangen, dass der angegebene Lohn x13 zu rechnen ist.
 |
| Weitere Dokumente* Amtlicher Nachweis oder ärztliches Attest der Unterstützungspflicht (für eigene Kinder nicht nötig).

🗹 Stipendium:-Bei einem laufenden Stipendium sind Sie verpflichtet dieses zu stoppen, sobald ein Förderbeitrag bewilligt  wurde. Sollten sich die Förderbeiträge und das Stipendium für einen Zeitraum überschneiden, gilt es, das  Stipendium für die entsprechende Dauer zurückzuzahlen.  |

**3. Bestätigung der Angaben durch die antragstellende Person**

|  |
| --- |
| **ANTRAGSTELLENDE PERSON** Die antragstellende Person bestätigt durch ihre Unterschrift die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben unter "Persönliche Informationen" und der "Einzureichenden Dokumente":**Ort, Datum:**       **Unterschrift antragstellende Person:**   |