*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 OHNE 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

🗹 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:**   |