



Antrag auf Förderung des Semesterticketbeitrags

aus dem Sozialfonds der Studierendenschaft der Fachhochschule Potsdam

SEMESTER

Ich beantrage die Förderung des Semesterticketbeitrags für das Wintersemester 20____ / ____ Sommersemester 20____

PERSON

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
E-Mail-Adresse:	
Telefon:	
Matrikelnummer:	

Familienstand:	<input type="radio"/> ledig <input type="radio"/> Ehe / eheähnliche Gemeinschaft <input type="radio"/> getrennt lebend				
Haushalt:	<input type="radio"/> eigener Haushalt <input type="radio"/> bei den Eltern lebend <input type="radio"/> Wohnungsgemeinschaft				
Kinder:	<input type="checkbox"/> Ja	Anzahl:		Alter:	

ANTRAGSGRUND LAUT §2 Satzung

Besondere Härte § 2 II

- Anfertigung einer Studienabschlussarbeit
- Praktikum (unentgeltlich, gering vergütet, 30 Stunden die Woche, länger als 3 Monate)
- kein Bafög (aufgrund von Staatsangehörigkeit, Alter oder Zweitstudium)
- Einzelfall (bitte Begründung ausfüllen)

Besondere Härte § 2 III

- Schwangerschaft, Eltern
- Behinderung oder Erkrankung
- hohe medizinische Kosten
- Pandemiebedingte Kurzarbeit oder kurzfristiger Verlust des Jobs
- Einzelfall (bitte Begründung ausfüllen)

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber*in:	
IBAN:	

- Ich habe die Sozialfonds-Satzung gelesen.
- Ich erkläre, dass die gemachten Angaben wahrheitsgemäß sind.
- Ich stimme zu, dass alle gemachten Angaben und eingereichte Unterlagen zum Zwecke der Bearbeitung verwendet werden dürfen.

▷ Vorsätzlich falsch gemachte Angaben können rechtliche Schritte in der Folge bedeuten.

▷ Bei mangelnder Mitwirkung behält sich der AStA vor, den Antrag abzulehnen.

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

INTERN

Antragseingang:	
-----------------	--

UNTERLAGEN *Nur in Kopie*

Einnahmen der antragstellenden Person,
sowie des Partners*der Partnerin aus der Ehe bzw. einer eheähnlichen Gemeinschaft:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> BAföG-Bescheid (auch Ablehnung) | <input type="checkbox"/> Waisen/Halbweisenrente |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | <input type="checkbox"/> Sozialgeld |
| <input type="checkbox"/> Gehaltsabrechnungen (der letzten 3 Monate) | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | <input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung |
| <input type="checkbox"/> Stipendien | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Vermögensnachweise der antragstellenden Person,
sowie des Partners*der Partnerin aus der Ehe bzw. einer eheähnlichen Gemeinschaft:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kontoauszüge (3 Monate vor Antrag) | <input type="checkbox"/> Kapitalvermögen |
| <input type="checkbox"/> Sparbücher | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Einkommen über die Kinder:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | <input type="checkbox"/> Sozialgeld |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | <input type="checkbox"/> Elterngeld |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss | <input type="checkbox"/> Waisen/Halbweisenrente |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Ausgaben der antragstellenden Person,
sowie des Partners*der Partnerin aus der Ehe bzw. einer eheähnlichen Gemeinschaft:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kosten der Miete/Betriebskosten | <input type="checkbox"/> Krankenversicherungskosten |
|--|---|

Sonstiges:

- Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung

ANTRAGSBEGRÜNDUNG (bitte Ausfüllen!)
