**STIPENDIENGESUCH**

**Höhere Ausbildung**

**Jahr 20****/ 20**

**ANGABEN ZUR PERSON**

***A. der/die Studierende***

1. Name und Vorname:       2. Geschlecht:  weiblich  männlich

3. Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr):       4. Zivilstand:  ledig  verheiratet

geschieden  getrennt

verwitwet

5. E-Mail:       6. Mobiltelefonnummer:

7. Name und Vorname des Ehepartners/der Ehepartnerin:

8. Anzahl Kinder und ihr Alter:       9. Heimatort(e),***·***Kanton(e):

10. Vollständige Adresse der/des Studierenden währende des Studienjahres:

***B. die Eltern* (bitte geben Sie den Mädchennamen Ihrer Mutter an)**

11. Kindesverhältnis zu Vater und Mutter:

12. Beruf des Vaters:       Arbeitgeber:

13. Vollständige Adresse des Vaters:

14. Beruf der Mutter:       Arbeitgeber:

15. Vollständige Adresse der Mutter, falls unterschiedlich von der des Vaters:

**AUSBILDUNG**

***A. Ausbildung vor dem Hochschulstudium***

16. Name der Ausbildungsstätte:       Datum:

erhaltene Diplome:       Datum:

***B. höhere Ausbildung (Universität und Hochschulen)***

17. Name der Ausbildungsstätte:

Seit (Semester angeben):

18. Derzeit eingeschrieben an folgender Fakultät:

19. Art des Studiums, Kurs: Hauptfach:

Nebenfach:

20. Bei einem Wechsel ist die frühere Fakultät anzugeben:

21. Bisher bestandene Prüfungen:

Studiengang:       Datum:

22. Nächste Prüfung: Studiengang:       Datum:

23. Auf welche Abschlussprüfung bereiten Sie sich vor:  Diplom HF  Bachelor  Master  Doktorat

Wann:       Semester:

24. Haben Sie Ihr Studium unterbrochen:  ja  nein Falls ja, für wie lange?

Aus welchen Gründen:

**FINANZIELLE SITUATION**

***A. der/des Studierenden und des Ehepartners/der Ehepartnerin* 🡪 BITTE EINE KOPIE DER STEUERVERANLAGUNG(EN) BEIFÜGEN**

25. Haben Sie für das laufende Jahr einen oder mehrere der folgenden Anträge gestellt auf:

a) Steuerermässigung:  ja  nein

b) Stipendien:  ja  nein Falls ja, welche Stipendien:

26. Erhalten Sie andere finanzielle Unterstützung:  ja  nein

Falls ja, welche und zu welchem Betrag: CHF:

27. Haben Sie einen Kredit für Ihr Studium aufgenommen:  ja  nein Falls ja, in welcher Höhe: CHF

28. Üben Sie eine Erwerbstätigkeit aus:

a) parallel zu Ihrem Studium:  ja  nein Falls ja, welche:

b) während der Ferien:  ja  nein Falls ja, welche:

29. Übt Ihr Ehepartner/Ihre Ehepartnerin eine Erwerbstätigkeit aus:  ja  nein

a) falls ja, dauerhaft, welche:       Monatliches Einkommen : CHF

b) falls ja, temporär, welche:       Monatliches Einkommen : CHF

.

30. persönliches Vermögen: CHF       der Ehepartnerin/des Ehepartners: CHF

31. Verfügen Sie über ein persönliches Motorfahrzeug:  ja  nein

Falls ja, was für eines und zu welchem Zweck:

32. Haben Sie Kosten für Reisen, Unterkunft oder auswärtige Mahlzeiten zu tragen?  ja  nein

Falls ja, zu welchem monatlichen Betrag: CHF

***B. der Familie***

33. Einkommen der Eltern **🡪BITTE EINE KOPIE DER STEUERVERANLAGUNG BEIFÜGEN \***

34. Anzahl und Alter der Geschwister:

35. Wie viele der Geschwister: a) wohnen bei den Eltern:       b) sind ausgezogen:

36. Wie viele der Geschwister sind verheiratet und führen einen eigenen Haushalt?

37. Wie viele der Geschwister, die bei den Eltern wohnen, sind erwerbstätig:

\* Bei Trennung oder Scheidung Steuerveranlagung des Elternteils/der Elternteile beifügen, der/die die elterliche Sorge ausübt/ausüben

**BEIZULEGENDE ANHÄNGE**

Bitte senden Sie dieses Formular, zusammen mit den folgenden Anhängen, an die in der Fusszeile genannte Adresse:

- ein **Begleitschreiben** über den Fortschritt Ihres Studiums und die bisherigen Ergebnisse,

in dem Sie Ihre Pläne und allfällige Besonderheiten Ihres Falles erwähnen

**- die offizielle Bestätigung der Schule**, die Sie besuchen

- die oben erwähnte(n) **Steuerveranlagung(en)**

**- Bescheinigungen über alle weiteren Einkünfte** des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin und gegebenenfalls des

Ehepartners/der Ehepartnerin (oder des Paares).

**ERKLÄRUNG UND VERPFLICHTUNG**

Der/die Unterzeichnende bestätigt:

- zur Kenntnis genommen zu haben, dass dieses Gesuch auf dem Reglement der Schulherrenkasse basiert und

an deren Mitglieder weitergeleitet wird;

- dass die oben gemachten Angaben genau zutreffend sind. Er/sie nimmt zur Kenntnis, **dass die Stipendien**

**bei falschen oder unvollständigen Angaben zurückgefordert werden, wobei weitere Massnahmen vorbehalten** bleiben.

Bei Abbruch oder Unterbruch des Studiums verpflichtet er/sie sich, die Schulherrenkasse unverzüglich davon in Kenntnis zu setzen, falls diese ihm/ihr ein Stipendium gewährt hat.

Bitte geben Sie unten die Kontonummer an, auf die Ihnen der Betrag eines eventuellen Stipendiums überwiesen werden kann:

Finanzinstitut:       IBAN-Nr.:

Ort:       Datum:       Unterschrift: ………….……………………………........