Förderantrag

Semesterticket

STU'RA
FILMUNIVERSITÄT BABELSBERG KONRAD WOLF

Antragsnummer: (vom Studierendenrat auszufüllen)	Antragssemester:
Name, Vorname, Matrikelnummer:	Datum:
E-Mail: (für Rückfragen)	Telefon: (für Rückfragen)
IBAN:	BIC:

Hiermit beantrage ich gemäß der Satzung zum Sozialfonds des Studierendenrats der Filmuniversität Babelsberg KONRAD WOLF einen Zuschuss zum Beitrag für das Semesterticket.

Im Folgenden weise ich meine Antragsberechtigung gemäß § 2 nach.

Hiermit versichere ich, sämtliche Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und diesen Antrag wahrheitsgemäß ausgefüllt zu haben.

Mit Eingang des Antrags willige ich ein, dass die benötigten personenbezogenen Daten durch den Studierendenrat gemäß der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) verarbeitet und gemäß der Verwaltungsvorschriften zur Landeshaushaltsordnung (VV-LHO) aufbewahrt werden.

(Datum, Unterschrift Antragsteller/in)

Der Studierendenrat gewährt / gewährt nicht den gestellten Förderantrag auf Zuschuss zum Beitrag für das Semesterticket. (Unzutreffendes bitte streichen!)

Der beantragte Betrag wird vollständig / anteilig ausgezahlt. (Unzutreffendes bitte streichen!)

(Datum, Unterschrift Studierendenrat)

1. Berechtigung zum Antrag: Besondere Härten

Ich mache für den Berechnungszeitraum folgende besondere Härten nach § 2 a geltend:

Zutreffendes bitte ankreuzen!

- ☐ Einkommen nach § 2 c unterschreitet bzw. deckt den Bedarf nach § 2 b innerhalb der letzten drei Monate, ausgehend vom Datum der Antragstellung
  Anlage: Kopie der Kontoauszüge der letzten drei Monate

- ☐ Fehlen oder Einschränkung der Arbeitserlaubnis für ausländische Studierende
  Anlage: Kopie des Nachweises

- ☐ Schwangerschaft
  Anlage: Kopie des ärztlichen Nachweises

- ☐ Alleinerziehung von einem Kind oder mehreren Kindern unter 18 Jahren

- ☐ Erwerbsminderung nach SGB 9 § 69 Abs. 5
  Anlage: Kopie des Nachweises

- ☐ Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung
  Anlage: Kopie des Nachweises

- ☐ Beziehung von laufenden Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB II oder SGB XII oder Anspruch von Kindern auf laufende Leistungen zum Lebensunterhalt nach SGB XII
  Anlage: Kopie des Nachweises

- ☐ Kosten für medizinische oder psychologische Versorgung, die nicht durch eine Krankenversicherung getragen werden, soweit sie einen Betrag von 250 € im Semester überschreiten
  Anlage: Kopie des Nachweises

- ☐ sonstige, vergleichbare Härten (z. B. länger andauernde oder ständige körperliche Beeinträchtigungen oder die Pflege pflegebedürftiger, naher Angehöriger im Sinne des Pflegezeitgesetzes)
  Anlage: Kopie des Nachweises

2. Berechtigung zum Antrag: Bedarf

Ich mache für den Berechnungszeitraum folgenden monatlichen Bedarfs nach § 2 b geltend:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen!

Brutto-Warm-Miete für Wohnung/Zimmer pro Monat: ..... €

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

Zusätzliche monatliche Kosten für Heizung/Warmwasser: ..... €

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Ich zahle keine Miete.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen.

Monatlicher Beitrag zur Kranken- und Pflegeversicherung: ..... €

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Ich zahle keinen Beitrag.

Falls zutreffend, bitte ankreuzen.

☐ Ich komme für folgende in meinem Haushalt lebende Personen auf:

Name:	Geburtsdatum:
Kindergeldanspruch:	Anmerkung (ggf.):
Name:	Geburtsdatum:
Kindergeldanspruch:	Anmerkung (ggf.):
Name:	Geburtsdatum:
Kindergeldanspruch:	Anmerkung (ggf.):

☐ Kosten für eine medizinische oder psychologische Versorgung nach § 2 b (4): ..... €

Anlage: Kopie des ärztlichen Nachweises

☐ Monatliche Kosten für besondere Ernährung: ..... €

Anlage: Kopie des ärztlichen Nachweises

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Eingliederungshilfe für Menschen mit Behinderung: ..... €

Anlage: Kopie des Nachweises

☐ Tilgung von Schulden: ..... €

3. Berechtigung zum Antrag: Einkommen

Ich weise für den Berechnungszeitraum folgendes Einkommen nach § 2 c nach:

Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen!

☐ Monatliche Einkünfte in Geld und Geldeswert: ..... €

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Monatliche Leistungen nach Bestimmungen des BAföG: ..... €

Anlage: Kopie des BAföG-Bescheids

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Monatlicher Betrag an Wohngeld: ..... €

Anlage: Kopie des Wohngeldbescheids

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Monatliche Leistungen nach Bestimmung der Familienkasse: ..... €

Bitte auf Kopie der Kontoauszüge kenntlich machen!

☐ Vermögen in Form von verfügbaren Geldern: ..... €

Anlage: Kopie des Nachweises (Sparbuch, Bausparvertrag, etc.)