

Angaben zum persönlichen Bedarf

Höhe der Bruttokaltmiete: _____ €
 (Ihr persönlicher Anteil und der der unten aufgeführten Personen) (Bitte Mietvertrag in Kopie beilegen.)

Höhe der monatlichen Heizkosten: _____ €
 (Ihr persönlicher Anteil und der der unten aufgeführten Personen) (Bitte Heizkostenabrechnung in Kopie beilegen.)
 Heizkosten werden an den Vermieter gezahlt. Heizkosten werden direkt an den Energieversorger gezahlt.

Monatlicher Krankenversicherungsbeitrag: _____ €
 familienversichert → Name des Versicherungsnehmers: _____
 (bitte Bescheinigung über Familienversicherungsstatus beilegen)

Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied derzeit schwanger? (Bitte Kopie des Mutterpasses beilegen.)
 Nein Ja → Ich befinde mich in der _____ Schwangerschaftswoche.
 Ja → Name des Haushaltsmitglieds: _____

Brauchen Sie oder ein Haushaltsmitglied aus medizinischen Gründen einer kostenaufwändigen Ernährung?
 (Bitte ärztliche Bescheinigung und Kostennachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → Der erhöhte Kostenaufwand beträgt: _____ €

Sind Sie oder ein Haushaltsmitglied zum Unterhalt nicht im Haushalt lebender Personen (Kinder, Expartner/in) verpflichtet? (Bitte Nachweis in Kopie beilegen.)
 Nein Ja → Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen: _____ €

Name der unterhaltsberechtigten Person: _____

Verwandtschaftsgrad: _____

Machen Sie oder ein Haushaltsmitglied weitere Mehrbedarfe geltend, die nicht nur einmalig sind?
 (Die Begleichung von Schulden und Zinsforderungen werden nicht als Mehrbedarf anerkannt.)
 (Bitte Nachweis in Kopie beilegen.)

Nein Ja → _____ : _____ €
 _____ : _____ €

Sofern ein Aufenthaltstitel nach §16 Abs.1 AufenthG den Aufenthalt in Deutschland begründet: Auf welche Art wird die Sicherung des Lebensunterhalts gegenüber der Aufenthaltsbehörde nachgewiesen?

- Durch eine Verpflichtungserklärung gemäß §68 AufenthG,
- Durch ein laufendes Beschäftigungsverhältnis.
- Durch ein Sperrkonto.
- Auf andere Art: _____

Welche Personen außer Ihnen leben noch in Ihrem Haushalt, mit denen Sie eine Wirtschafts- und Einstandsgemeinschaft bilden? (z.B. der Partner/ die Partnerin oder Verwandte, die sich regelmäßig an den Kosten für die Lebenshaltung beteiligen und/oder vom Haushaltseinkommen leben) (Bitte Meldebescheinigung in Kopie beilegen.)

1.
 _____ Alter: _____
 Name, Vorname Geburtsdatum
 Höhe des Krankenversicherungsbeitrags: _____ € Hochschulzugehörigkeit: THM JLU Keine/Andere

2.
 _____ Alter: _____
 Name, Vorname Geburtsdatum
 Höhe des Krankenversicherungsbeitrags: _____ € Hochschulzugehörigkeit: THM JLU Keine/Andere

Einkommens- und Vermögensauskünfte

Bitte erteilen Sie uns vollständig und wahrheitsgemäß Auskünfte über ihre derzeitigen Einkommens- und Vermögensverhältnisse. Die Darstellung falscher Sachverhalte, sowie das Verschweigen von förderrelevanten Tatsachen erfüllt den Straftatbestand des Betrugs und kann strafrechtlich geahndet werden. Wenn Sie in einer Bedarfsgemeinschaft leben (Lebenspartnern/in) tragen Sie die Angaben hier auch bitte mit ein. Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte auf eine separaten Blatt nachtragen.

Ich bin / Wir sind Inhaber folgender Girokonten und Sparbücher (Bitte Kontoauszüge in Kopie beilegen.) :

Kreditinstitut: _____	Kreditinstitut: _____
Konto-Nr./IBAN: _____	Konto-Nr./IBAN: _____
BLZ/BIC: _____	BLZ/BIC: _____
Kreditinstitut: _____	Kreditinstitut: _____
Konto-Nr./IBAN: _____	Konto-Nr./IBAN: _____
BLZ/BIC: _____	BLZ/BIC: _____

Ich bin / Wir sind Inhaber von Kreditkarten (Bitte Kreditkartenabrechnungen in Kopie beilegen.) :

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Letzte vier Ziffern der Kreditkartennummer: _____

Welches Einkommen hatten Sie in den vergangenen drei Monaten?

Ihr Fördersachbearbeiter wird prüfen, ob es sich um Einkommen im Sinne der Vergaberichtlinien handelt. Bitte geben Sie stets die Art der Einkunft (z.B. Erwerbseinkommen, Darlehen, Schenkung, etc.) und die Herkunft der Einkunft an (z.B. Name des Arbeitgebers oder bei Darlehen den Namen des Darlehensgebers). Zudem geben Sie bitte an, auf welchen Zeitraum sich ihre Einkommensangaben beziehen.

(Bitte Lohnabrechnungen, Einkommensnachweise und Belege über Bareinkünfte in Kopie beilegen.)

_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		
_____	_____	_____ €	<input type="checkbox"/> schwankend (Summe der letzten 90 Tage) <input type="checkbox"/> einmalig <input type="checkbox"/> bar erhalten <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> unbar erhalten
Art der Einkunft	Herkunft der Einkunft		

Erklärung zu Ausgaben im Rahmen der Angemessenheitsprüfung nach AuVer

Damit wir Ihre individuelle Lebenssituation besser verstehen und im Rahmen der Anspruchs- und Förderhöhenberechnung berücksichtigen können, bitten wir Sie nachfolgend Angaben zur **Ausgabensituation** von Ihnen und den mit Ihnen im Haushalt lebenden Personen **in den vergangenen drei Monaten vor Antragstellung** zu machen.

Bitte reichen Sie die entsprechenden Belege dazu ein.

Wann gerieten Sie in Kenntnis des Eintretens ihrer Notlage? (Datum)(§2a AuVer)	
Wie viel Miete haben Sie in den letzten drei Monaten insgesamt bezahlt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)	_____ €
Wurden in den vergangenen drei Monaten Mietzahlungen bar bezahlt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wie hoch waren ihre Ausgaben für eine Krankenversicherung in den letzten drei Monaten insgesamt? (§3 Abs. 1 Nr. 1 AuVer) (§10 Abs. 3 VR)	_____ €
Wurden in den vergangenen drei Monaten Krankenversicherungsbeiträge bar bezahlt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Hatten Sie oder ein Haushaltsmitglied in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Unterhaltszahlungen für Personen, die nicht in Ihrem Haushalt leben? (§10 Abs. 4 VR)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name der unterhaltspflichtigen Person, falls abweichend von Antragsteller*in: _____
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	
Vor – und Nachname der unterhaltsberechtigten Person, Verwandtschaftsgrad	
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Semesterbeiträge? (§10 Abs.5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Mietkautionen? (§10 Abs. 5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für gesetzliche Ausweisdokumente? (§10 Abs. 5 VR)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Schadensregulierenden, die von einer Versicherung erstattet wurden? (§3 Abs. 1 Nr. 10 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Gesundheitskosten? (§3 Abs. 1 Nr. 12 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Umzugskosten? (§3 Abs. 1 Nr. 7 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für einmalige Anschaffungen, die für den Studienerfolg unabweisbar sind? (z.B. Lernmaterialien, Laptop, Drucker) (§3 Abs. 1 Nr. 6 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben im Rahmen von Umschuldungsmaßnahmen? (§3 Abs. 1 Nr. 3 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €

Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für KFZ-Haftpflichtversicherungsbeiträge? (§3 Abs. 1 Nr. 4a AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für die KFZ-Steuer? (§3 Abs. 1 Nr. 4b AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für KFZ-Reparaturkosten? (§3 Abs. 1 Nr. 4c AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben, die unmittelbar oder mittelbar der Aufnahme einer Erwerbstätigkeit dienen? (§3 Abs. 1 Nr. 5 AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, insgesamt: _____ €
Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben für Kraftstoffkosten für dienstlich notwendige Fahrten zwischen Wohnort und Dienstort? (§3 Abs. 1 Nr. 4d AuVer)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Falls ja: Entfernung zwischen Dienstort und Wohnort: _____ km Häufigkeit der Fahrten: _____

Haben Sie in den vergangenen drei Monaten Darlehen aufgenommen, die Sie bereits zurückgezahlt haben? (§3 Abs. 1 Nr. 9 AuVer)		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	
Name des*der Gläubiger*in	Haben Sie das Darlehen bar oder unbar erhalten?	Haben Sie das Darlehen bar oder unbar zurückgezahlt?	Getilgter Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Hatten Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten Ausgaben zur Rückzahlung von Altschulden im Rahmen einer Ratenvereinbarung? (§3 Abs. 1 Nr. 2 AuVer)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name des*der Gläubiger*in	Höhe der monatlichen Ratenzahlung
		_____ €
		_____ €
		_____ €
		_____ €

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten von nicht im Haushalt lebenden Personen Geldbeträge erhalten, um Banktransaktionen für diese Personen durchzuführen? (§3 Abs. 1 Nr. 8 AuVer)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name der haushaltsfremden Person	Begünstigter /Zweck der Transaktion	Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Haben Sie oder andere Haushaltsmitglieder in den vergangenen drei Monaten von einer öffentlichen oder gemeinnützigen Stelle eine zweckgebundene Förderung erhalten? (§3 Abs. 1 Nr. 11 AuVer)			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name des Haushaltsmitglieds (falls nicht Antragsteller*in)	Name der öffentlichen oder gemeinnützigen Stelle	Förderzweck	Betrag
			_____ €
			_____ €
			_____ €

Wichtiger Hinweis: Im Falle einer Bewilligung wird der Semesterbeitrag direkt an die jeweilige Hochschule überwiesen. Die Erstattung auf Privatkonten ist nicht möglich. Wird der Semesterbeitrag zwischenzeitlich von dem/der Antragsteller/in oder durch Dritte beglichen, so ist der Antrag hinfällig.

Bei **Doppelzahlung / Exmatrikulation** durch den Antragsteller/in oder durch Dritte und dem Förderverein an die jeweilige Hochschule ist der **zu viel gezahlte Semesterbeitrag an den Förderverein zurück zu zahlen, bzw. die Erstattung durch die jeweilige Hochschule direkt an den Solifonds zu veranlassen.**

Datenschutzerklärung und Schweigepflichtentbindung

Die im Rahmen des Förderverfahrens erhobenen Daten werden im Sinne des §28 (1) BDSG zur Feststellung der Förderfähigkeit des Antragstellers/der Antragstellerin im Rahmen der Vergaberichtlinien und der Satzung des „Fördervereins für unschuldig in Not geratene Studierende e.V.“ verwandt, automatisiert verarbeitet und aufbewahrt. Die erhobenen Daten werden zu dokumentarischen Zwecken aufbewahrt.

Der Förderverein ist im Weiteren berechtigt im Rahmen des Förderverfahrens und der Fördermittelabstimmungen, sowie zur Verhinderung von Betrug, mündlich und schriftlich Daten und Informationen, die im Rahmen des Antragsverfahrens angelegt wurden, mit folgenden Institutionen auszutauschen:

- a. Evangelische Studierendengemeinde Gießen
- b. Katholische Hochschulgemeinde Gießen
- c. Akademisches Auslandsamt der JLU
- d. Akademisches Auslandsamt der THM
- e. Abteilung Beratung und Service des Studentenwerks Gießen
- f. Deutscher Akademischer Austauschdienst

Soweit eine gewährte Förderung durch den DAAD kofinanziert wird, werden zum Zwecke der Abwicklung des Förderverfahrens erhobene Daten digitalisiert an das Akademische Auslandsamt der jeweiligen Hochschule übermittelt. Der Förderverein wird keine Daten und Informationen an andere Stellen, Behörden oder Personen als den oben aufgeführten weitergeben.

Bei Nichtunterzeichnung dieser Datenschutzerklärung und Schweigepflichtentbindung darf eine Förderung nicht gewährt werden.

Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Erklärung der Antragstellung

Hiermit bestätige ich, dass die oben gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich keine relevanten Informationen, insbesondere zu meinen Einkünften und Vermögensverhältnissen, verschwiegen habe und beantrage Semesterbeitragszuschuss. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und zur Bearbeitung gespeichert werden.

Datum der Antragstellung

Unterschrift Antragsteller*in