**Ansuchen an den**

O Sozialtopf O „Studieren mit Kind“ Förderungstopf

*der Hochschüler\_innenschaft an der Pädagogischen Hochschule Niederösterreich.*

*Der Sozialtopf wurde von der HVPHNÖ eingerichtet, um Studierende in sozialer Bedürftigkeit zu unterstützen. Wir weisen darauf hin, dass es sich um eine freiwillige Förderung der HVPHNÖ handelt und kein Rechtsanspruch auf Unterstützung besteht.*

**1. Persönliche Angaben:**

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Adresse, PLZ, Ort: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Geburtsdatum: ……………………………………………. Staatsbürger\_innenschaft: …………………………………

E-Mail-Adresse: …………………………………………… Telefonnummer: ………………………………..................

Familienstand: O ledig O verheiratet/eingetragene Partnerschaft O geschieden O Lebensgemeinschaft

Kinder: O Nein O Ja

**2. Angaben zum Studium:**

Matrikelnummer: ……………………………………….. In welchem Semester bist du? …………………………..

Studienrichtung: ……………………………………………………………………………………………………………………………

Anzahl der ECTS-Punkte die du im vorangegangenen Semester erreicht hast: ………………………………

**3. Angaben zur Studienbeihilfe:**

Beziehst du Studienbeihilfe? O Nein O Ja

Wenn nein: Begründung warum nicht? …………………………………………………………………………………………

**4. Durchschnittliche monatliche Einkünfte:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| aus Erwerbstätigkeit: | € | Arbeitslosengeld/Notstandshilfe: | € |
| Familienbeihilfe (eigene/für Kinder): | € | Kindergeld: | € |
| Studienbeihilfe: | € | Wohnbeihilfe: | € |
| Rente, Pension (auch Waisenpension): | € | Unterstützung/Kostenübernahme von anderen Personen: | € |
| Alimente/Unterhalt: | € | Sonstige (z.B. Ferialjob, Caritas, etc.): | € |

Summe aller monatlichen Einkünfte: € ………………..

**5.** **Durchschnittliche monatliche Ausgaben:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Miete (inkl. Betriebskosten): | € | Energie/Heizung: | € |
| Telefon, Internet, GIS: | € | Haushaltsversicherung: | € |
| Fahrtkosten (am/zum Studienort): | € | Essen: | € |
| Bekleidung: | € | Freizeit: | € |
| Sonstige Kosten (z.B. psychologische  Beratung, Medizin, etc.): | € | Kinderbetreuungskosten: | € |

Summe aller monatlichen Ausgaben: € ………………..

**6. Begründung des Antrags:**

Wie begründest du deine soziale Bedürftigkeit und wie ist es dazu gekommen?

**7. Anderweitige finanzielle Unterstützungen:**

Hast du innerhalb der letzten zwölf Monate eine finanzielle Unterstützung von der ÖH Bundesvertretung, einer anderen ÖH, oder von anderen Stellen (z.B. Caritas, AAI, ÖAD, BMWF, AK, Sozialamt, AMS, Landesregierung, usw.) erhalten?

O Nein O Ja

Wenn ja: Von wem? …………………………………………… Wie viel? ………………………… Datum:…………………

Wenn ja: Von wem? …………………………………………… Wie viel? ………………………… Datum:…………………

Wenn ja: Von wem? …………………………………………… Wie viel? ………………………… Datum:…………………

Wenn ja: Von wem? …………………………………………… Wie viel? ………………………… Datum:…………………

**8. Bankverbindung:**

Kontoinhaber\_in: …………………………………………………………………………………………………………………………

IBAN: …………………………………………………………………………………………………………………………………………….

BIC: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**9. Eidesstattliche Erklärung:**

Deine Zustimmung ist verpflichtend, um den Antrag weiter bearbeiten zu können. Bitte kreuze, daher alle Felder an.

☐ Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben und keine nicht angegebenen Einkünfte zu beziehen.

☐ Ich erkläre gegenüber der Hochschüler\_innenschaft an der Pädagogischen Hochschule (HVPHNÖ) meine Zustimmung, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Antragstellung auf Förderung durch den Fördertopf verarbeitet werden.

☐ Ich habe die aktuelle Richtlinie des Fördertopfes auf der Webseite der HVPHNÖ gelesen und

verstanden.

............................................................................................................................................................

Ort, Datum, Unterrschrift

**10. Erforderliche Unterlagen** (nur in Kopie)**:**

ACHTUNG: Bei unvollständigen Angaben bzw. Unterlagen – vor allem die finanzielle Situation betreffend – kommt es zur Verzögerung der Bearbeitung!

* Lichtbildausweis
* Inskriptionsbestätigung an der PH NÖ
* Studienerfolgsnachweis
* Lückenlose Kontoauszüge der letzten 4 Monate aller Konten
* Einkommensnachweis - Jegliche Einkünfte gem. dieser Richtlinie (siehe Punkt 2.2)
* Aktueller Meldezettel
* Mietvertrag bzw. Benützungsvereinbarung
* Ggf. Bescheide (auch negative) über staatliche Beihilfen, insbesondere Studien-, Familien- und Wohnbeihilfe und Befreiung von Gebühren (z.B. GIS-Befreiung)
* Ggf. Alimentationsvereinbarung, Bestätigung über Unterhaltsvorschuss, Zahlungsbestätigung Alimente
* Ggf. Weitere Belege der finanziellen Belastung (z.B.: Rechnungen, Mahnungen, bei chronischen Erkrankungen die Kosten der notwendigen laufenden Behandlung (z.B. Psychotherapie, Physiotherapie – Die Notwendigkeit der Behandlung muss belegt werden), etc.)

Falls du verheiratet bist oder in einer eingetragenen Partnerschaft lebst, brauchen wir außerdem:

* Heiratsurkunde/Partnerschaftsurkunde
* Einkommensnachweis des Partners/der Partnerin
* Aktueller Meldezettel des Partners/der Partnerin

Falls du ein Kind bzw. Kinder hast, benötigen wir zusätzlich:

* Geburtsurkunde(n) des Kindes/der Kinder
* Aktueller Meldezettel des Kindes/der Kinder

**Nur Studierende der Pädagogischen Hochschule können ein Ansuchen an einen Sozialförderungstopf stellen!**

**Anhang 1 – Ehepartner\_in bzw. eingetragene Partnerschaft**

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Adresse, PLZ, Ort: ………………………………………………………………………………………………………………………….

E-Mail-Adresse: …………………………………………… Telefonnummer: ………………………………..................

1. **Durchschnittliche monatliche Einkünfte der Partnerin/des Partners:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| aus Erwerbstätigkeit: | € | Arbeitslosengeld/Notstandshilfe: | € |
| Familienbeihilfe (eigene/für Kinder): | € | Kindergeld: | € |
| Studienbeihilfe: | € | Wohnbeihilfe: | € |
| Rente, Pension (auch Waisenpension): | € | Unterstützung/Kostenübernahme von anderen Personen: | € |
| Alimente/Unterhalt: | € | Sonstige (z.B. Ferialjob, Caritas, etc.): | € |

Summe aller monatlichen Einkünfte: € ………………..

**Anhang 2 – Kind(er)**

1. **Kinder die im gleichen Haushalt leben:**

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

1. **Kinder die nicht im gleichen Haushalt leben:**

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

Familienname: …………………………………………….. Vorname: …………………………………………………………..

Geburtsdatum: …………………………………………….

1. **Beziehst du Familienbeihilfe für dein(e) Kind(er)?**

O Nein O Wenn ja, wie hoch insgesamt? …………………………………………………………………………………….