

Gesprochen mit Ref:

Antragsnummer

Application for Subsidy

durch den Hilfsfonds der Verfassten Studierendenschaft Mainz

Date: _____

General Personal Data

- Ms. Last Name: _____ First Name: _____
 Mr.
 div. Date of Birth: _____ married/registered civil partnership: yes no

Registered address: _____ Postal Code/Place: _____

E-mail (Uni): _____@students.uni-mainz.de Telephone number: _____

Matriculation numer: _____ field(s) of study: _____

Nationality: _____

Reasons for the financial crisis:

I am not able to pay the following bills and/or regular expenses:

How do you usually ensure the financing of your university studies?

Semesters left until graduation ca.:

- final phase (will receive degree within 1 year)
 pregnant/has children (How many?: _____) chronically ill disabled
 no German Citizenship affected by fees for a second degree temporarily incapable of working

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Ich besitze keine weiteren Konten oder Wertpapiere. Stellt der ASTA falsche Angaben fest, ist die finanzielle Hilfe sofort zurückzuzahlen oder kann vom ASTA eingezogen bzw. zurückgefordert werden. Ich wurde über die Verarbeitung meiner Personenbezogener Daten informiert und habe die Datenschutzerklärung zum Hilfsfonds erhalten.

Mainz, den _____
Date _____ Signature of Applicant _____

Wird vom AStA ausgefüllt:

Fördersatz: einfache Notlage (max 853€) besondere Notlage (max 1706€) schwerwiegende Notlage (max 2559€)
Nur mit Sozialplenumsbeschluss

Begründung: _____

Kinderzuschlag (150€ pro Kind pro Fördersatz): _____ €

Abzug Erwerbsfähigkeit (max. 400€ pro Monat): - _____ €

Abzug fahrlässige Ausgaben - _____ €

Gesamtfördersatz: - _____ €

Zuschuss in Gesamthöhe von: _____ €

An Antragssteller*in Betrag: _____ €

Erläuterungen der Höhe: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Gläubiger: _____ Betrag: _____ €

IBAN: DE _____

Verwendungszweck: _____

Gläubiger: _____ Betrag: _____ €

IBAN: DE _____

Verwendungszweck: _____

Freitisch in Höhe von: _____ €

Wird vom AStA ausgefüllt

Entscheidung durch: Referent*in Sozialplenum AStA-Plenum

angenommen / abgelehnt am: _____

Bemerkungen/Auflagen:

Antrag befürwortet von:

Sozialreferent*in

Datum:

Finanzreferent*in

Angewiesen am:

Sachbearbeiter*in

Datum: