

## Antragsformular

 Erster Antrag

 Wiederholungsantrag

 Stipendiatin/Stipendiat-Nr.
 

Vertrauensperson

Kanton	Region	Vertrauensperson
--------	--------	------------------

 Personalien der/des  
 Auszubildenden

Vorname	Familienname	Geschlecht
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Adresse		
PLZ/Ort	Telefon	Geburtsdatum
Zivilstand		Anzahl Kinder
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> alleinerziehend		
Zivilrechtlicher Wohnsitz	Heimatort	Nationalität
		Aufenthaltsbewilligung

Familienverhältnisse

Vorname und Familienname des Vaters	Geburtsjahr	Beruf
Vorname und Familienname der Mutter	Geburtsjahr	Beruf
Zivilstand der Eltern	Anzahl Kinder	
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> alleinerziehend		
Zuständigkeit		
<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Antragsteller/in		
Adresse des zuständigen Elternteils		
Geschwister (Vorname und Name, Geburtsjahr, Schule oder Berufstätigkeit)		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		
<input type="text"/>		

 Finanzielle  
 Familienverhältnisse

Brutto-Einkommen der Eltern	CHF
Steuerbares Einkommen der Eltern	CHF
Vermögen der Eltern	CHF
Brutto-Einkommen der Antragstellerin/des Antragstellers	CHF
Vermögen der Antragstellerin/des Antragstellers	CHF
Die Vermögen sind investiert in:	
<input type="checkbox"/> Bauernhof /eigener Betrieb <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wertschriften <input type="checkbox"/> Barschaft	

Bisherige  
Ausbildung/en oder  
berufliche Tätigkeit/en

Schulen	abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lehre	abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Studium	abgeschlossen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Berufliche Tätigkeit/en	

Ausbildung für  
welche ein Antrag  
gestellt wird

Ausbildung mit Berufsangabe (bei Hochschulen Fakultät und Fachbereich angeben)

Name der Schule oder Ausbildungsstätte (keine Abkürzungen)

Adresse der Schule oder Ausbildungsstätte

Dauer der Ausbildung (Anzahl Jahre)	Ausbildungsbeginn (Monat, Jahr)	Ausbildungsende (Monat, Jahr)	Ausbildungsperiode (Schuljahr)

Für Mittelschüler/innen und Berufsmaturanden/innen: Geplante Studienrichtung

Ausbildungsabschluss/  
Ausbildungsabbruch

Nach abgeschlossener Ausbildung ist die Geschäftsstelle unter Beilage der Abschlussdokumente zu benachrichtigen.  
Der Abbruch der Ausbildung ist der Geschäftsstelle umgehend mitzuteilen.

Bemerkungen

Bemerkungen der Eltern

## Finanzierungsplan

Ausgaben für die beantragte Ausbildungsperiode		Anmerkungen der Vertrauensperson
Ausgaben	CHF/Jahr	CHF/Jahr
Schulgeld		
Kost und Logis (nur wenn nicht bei den Eltern wohnhaft)		
Kleider		
Fahrkosten		
Schulmaterial etc.		
Krankenkassenprämie (Haben Sie eine Prämienverbilligung beantragt?)		
Diverses		
<b>Total Ausgaben pro Jahr</b>		

Einnahmen		
Einnahmen	CHF/Jahr	CHF/Jahr
Beitrag der Eltern (mindestens Kinderzulage angeben)		
Verdienst der Antragstellerin/des Antragstellers		
Kantonales Stipendium		
Kantonales Darlehen		
Schulgelderlass/Renten/Alimente/Ergänzungsleistungen		
Beiträge anderer Institutionen oder Privater		
<b>Total Einnahmen pro Jahr</b>		
	Ungedeckter Betrag CHF/Jahr	

Stipendien-  
Darlehensantrag der  
Vertrauensperson

	<b>Stipendien-/Darlehensantrag der Vertrauensperson CHF/Jahr</b>
--	--

Angefragte  
Institutionen

Institutionen, welche um Beiträge angefragt worden sind:
--

Vollmacht

**Vollmacht:** Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sämtliche zur Prüfung des Antrages notwendigen Angaben bei den entsprechenden Dienststellen (kant. Stipendienamt, Gemeindeamt) überprüft und eingeholt werden können. Überdies bestätigen sie mit ihrer Unterschrift, dass der Antrag an andere Stiftungen, die den Antrag evtl. übernehmen könnten, weitergegeben werden darf.

Unterschriften

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass dieser Antrag vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.			
Datum	Unterschriften: Eltern	Antragstellerin/Antragsteller	Vertrauensperson

**Unvollständig ausgefüllte Anträge, Anträge mit fehlenden Beilagen und Anträge ohne Unterschrift der Vertrauensperson können nicht bearbeitet werden.**

Beilagen

- Beim ersten Antrag: Motivationsschreiben und Lebenslauf
- bei Wiederholungsanträgen: Bericht über den Ausbildungsverlauf
- aktuelle Steuererklärung und -veranlagung der Eltern und/oder der Antragstellerin/des Antragstellers
- kantonaler Stipendienentscheid mit Angabe über das die Antragsperiode betreffende kantonale Stipendium/Darlehen
- aktuelle Bestätigung der Ausbildungsstätte und aktueller Nachweis des Schulgeldes
- Angabe des Lehrlingslohns gemäss beigelegtem Lehrvertrag oder des Eigenverdienstes
- Nachweis von Schulgelderlass/Renten/Ergänzungsleistungen/Zusatzleistung
- Beiträge Dritter
- Mietvertrag für Unterkunft am Ausbildungsort
- Fahrkostennachweis
- aktuelle Bestätigung der Krankenkassenprämien (Haben Sie eine Prämienverbilligung beantragt?)
- Nachweis der übrigen Kosten
- Angabe der Bank- oder Postverbindung mit IBAN-Nummer und Adresse des Kontoinhabers

Bitte Beilagen nicht heften.

Kontoangaben

Bank-/Postverbindung

Bank  Post

Kontoinhaber/in (Vorname, Familienname)

Adresse (Strasse, PLZ, Ort) der Kontoinhaber/in

IBAN

Bemerkungen

Bemerkungen der Vertrauensperson

Bitte senden Sie alle Unterlagen (inkl. Beilagen) an Ihre Vertrauensperson.

Adressen

Adresse Geschäftsstelle:

Pestalozzi-Stiftung  
Fraumünsterstrasse 17  
Postfach 2684  
8022 Zürich

Tel. 044 210 40 80 | Fax 044 210 40 90  
www.pestalozzi-stiftung.ch  
office@pestalozzi-stiftung.ch