

Antragsformular

- Erster Antrag
 Wiederholungsantrag

Stipendiatin / Stipendiat-Nr.

Vertrauensperson
 Kanton Region Vertrauensperson (www.pestalozzi-stiftung.ch/vertrauensperson)

Personalien der/des Auszubildenden

Vorname Familienname Geschlecht
 weiblich männlich

Strasse Hausnummer PLZ Ort

Telefon/Mobile E-Mail Geburtsdatum

Zivilstand Anzahl Kinder
 ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden 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
 ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden alleinerziehend

Zuständigkeit
 Vater Mutter Antragsteller/in

Adresse des zuständigen Elternteils

Geschwister (Vorname und Name, Geburtsjahr, Schule oder Berufstätigkeit)

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:
 Bauernhof /eigener Betrieb Haus Wertschriften Barchaft

Bisherige
Ausbildung/en oder
berufliche Tätigkeit/en

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

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
Schulgeld	CHF/Jahr	CHF/Jahr
Kost und Logis (nur wenn nicht bei den Eltern wohnhaft)		
Kleider		
Fahrkosten		
Schulmaterial etc.		
Krankenkassenprämie (Haben Sie eine Prämienverbilligung beantragt?)		
Diverses		
Total Ausgaben pro Jahr		

Einnahmen		
Beitrag der Eltern (mind. Kinder- bzw. Ausbildungszulagen angeben)	CHF/Jahr	CHF/Jahr
Verdienst der Antragstellerin/des Antragstellers		
Kantonales Stipendium		
Kantonales Darlehen		
Schulgelderlass/Renten/Alimente/Ergänzungsleistungen		
Beiträge anderer Institutionen oder Privater		
Total Einnahmen pro Jahr		Ungedeckter Betrag CHF/Jahr

Stipendien- / Darlehensantrag der Vertrauensperson	Stipendien- / Darlehensantrag der Vertrauensperson CHF/Jahr
--	--

Angefragte Institutionen	Institutionen, welche um Beiträge angefragt worden sind:
--------------------------	--

Vollmacht: Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sämtliche zur Prüfung des Antrages notwendigen Angaben bei den entsprechenden Dienststellen (Stipendienamt, Gemeindeamt, andere Stiftungen) überprüft und eingeholt werden können. Überdies bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass der Antrag an andere Stiftungen, die den Antrag eventuell vollständig oder teilweise übernehmen könnten, weitergegeben werden darf. In diesen Fällen agiert diese Dritte als eigenständige und separate Verantwortliche (diese kann Ihnen auf Anfrage gerne mitgeteilt werden) und die entsprechende Datenschutzerklärung der Dritten findet Anwendung. Sodann willigen Sie in die Erfassung, die Speicherung und die Bearbeitung Ihrer Daten zum Zweck der Prüfung und Abwicklung einer etwaigen Förderung (durch die Pestalozzi-Stiftung und/oder durch Dritte) ein. Die für die Datenbearbeitung durch die Pestalozzi-Stiftung anwendbare Datenschutzerklärung finden Sie auf unserer Website. Schliesslich bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift, dass Sie Dritte über die Sie uns Personendaten zur Verfügung stellen, über unsere Datenbearbeitung gemäss unserer Datenschutzerklärung und die etwaige Datenbearbeitung durch Dritte informiert haben und diese damit einverstanden sind.

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: Persönlicher Bericht über den Ausbildungsverlauf in Briefform
- Aktuelle kantonale Steuerveranlagung der Eltern und der Antragstellerin/des Antragstellers
- Kantonaler Stipendienentscheid mit Angabe des Stipendiums/Darlehens für das Schuljahr, für welches eine Unterstützung beantragt wird
- 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 (Beiträge anderer Institutionen, Privater etc.)
- 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 drucken Sie das Formular aus und senden Sie es unterzeichnet mit allen Beilagen an Ihre Vertrauensperson.

Adresse

(Adresse Vertrauensperson siehe www.pestalozzi-stiftung.ch/stipendien)