

## Antragsformular

- Erster Antrag  
 Wiederholungsantrag

Stipendiatin / Stipendiat-Nr.

Vertrauensperson

Kanton	Region	Vertrauensperson ( <a href="http://www.pestalozzi-stiftung.ch/vertrauensperson">www.pestalozzi-stiftung.ch/vertrauensperson</a> )
--------	--------	---

Personalien der/des Auszubildenden

Vorname	Familienname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Strasse	Hausnummer PLZ	Ort
Telefon/Mobile	E-Mail	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

Aufgewachsen in Berg-/Randgebiet

Aufgewachsen und obligatorische Schulzeit absolviert in  
 Bergzone:  1  2  3  4 ([www.pestalozzi-stiftung.ch/gis-bergzonen/](http://www.pestalozzi-stiftung.ch/gis-bergzonen/))

Hügelzone in den Bergkantonen

UR  OW  NW  GL  AI  GR  TI  VS

Abgelegenes Gebiet in Berg- oder Randregionen (auszufüllen, wenn nicht Bergzone 1-4 oder Hügelzonen in den Bergkantonen)

Begründung / Einschätzung «abgelegener Charakter» (auszufüllen durch Vertrauensperson)

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)

Finanzielle Familienverhältnisse

Das Vermögen ist investiert in:

Bauernhof/landwirtschaftl. Betrieb  Eigener Betrieb  Liegenschaft  Wertschriften/Bargeld

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) Betrifft Schuljahr

Art der Ausbildung

Matura  EFZ  Bachelor  Master  Andere: .....

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

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

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

## Stipendienantrag der Vertrauensperson

### **Stipendienantrag der Vertrauensperson CHF/Jahr**

## 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 (Stipendiennamt, 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**

## Unterschriften

**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

Adresse

Bitte drucken Sie das Formular aus und senden Sie es unterzeichnet mit allen Beilagen an Ihre Vertrauensperson.

(Adresse Vertrauensperson siehe [www.pestalozzi-stiftung.ch/stipendien](http://www.pestalozzi-stiftung.ch/stipendien))