

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

Aufgewachsen in Berg-/Randgebiet

Aufgewachsen und obligatorische Schulzeit absolviert in
 Bergzone: ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 (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
☐ 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

Das Vermögen ist investiert in:
☐ Bauernhof/landwirtschaftl. Betrieb ☐ Eigener Betrieb ☐ Liegenschaft ☐ Wertschriften/Bargeld

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)	Betrifft Schuljahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

Finanzierungsplan
Ausgaben

Ausgaben für die beantragte Ausbildungsperiode

Schulgeld

CHF/Jahr

Anmerkungen der Vertrauensperson

CHF/Jahr

Kost und Logis (nur wenn nicht bei den Eltern wohnhaft)

Kleider

Fahrtkosten

Schulmaterial etc.

Krankenkassenprämie (Haben Sie eine Prämienverbilligung beantragt?)

Diverses

Total Ausgaben pro Jahr

Finanzierungsplan
Einnahmen

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

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 (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.

Unterschriften

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)