

Antrag auf Zuschuss aus dem Semesterticketausfallfonds des AstA der Leibniz Universität Hannover



Abgabefrist: Rückmeldeschluss; für Neuimmatriulierte gilt: 6 Wochen

Zeile	Antragssemester			Matrikelnummer	
	1	WiSe	SoSe	20 __ / __	
3	Name			Vorname	
4	Straße, Hausnummer			Adresszusatz, c/o, Wohnheimnr.	
5	Postleitzahl		Ort		Land
6	Telefonnummer (freiwillig)			E-Mail	
7	Studiengang			Geburtsdatum	

Bankverbindung

8	IBAN		BIC
9	Name der Bank		Kontoinhaber*in (Name, Vorname, falls es nicht Dein Konto ist)

Ich mache nach § 2 Abs. 2 der Sozialfonds-Satzung folgende Härten geltend:

Zutreffendes bitte ankreuzen, mindestens ein Grund muss angegeben werden. Alle Angaben sind durch geeignete Unterlagen zu belegen.

- 10 a) Meine Aufenthaltserlaubnis gestattet eine Beschäftigung an nicht mehr als 120 ganzen Tagen pro Jahr.
- 11 b) Ich fertige aktuell eine Studienabschlussarbeit mit mindestens drei Monaten Bearbeitungszeit im Bewilligungszeitraum an.
- 12 c) Ich übe eine unentgeltliche oder gering vergütete berufspraktische Tätigkeit mit mindestens 30 Stunden Arbeitszeit pro Woche an, die in der Studienordnung vorgeschrieben ist und mindestens drei Monate dauert.
- 13 d) Ich betreue ein minderjähriges Kind,
(1) bei dem ich allein für dessen Pflege und Erziehung Sorge oder
(2) bei dem ich mit Dritten für dessen Pflege und Erziehung Sorge oder
(3) ich bin zur Leistung von Unterhalt für ein solches verpflichtet.
- 14 e) Ich Sorge allein für die Pflege eines kranken, genesenden oder behinderten Menschen oder leiste diesen Unterhalt,
(1) bei dem ich allein für dessen Pflege und Erziehung Sorge oder
(2) bei dem ich mit Dritten für dessen Pflege und Erziehung Sorge oder
(3) ich bin zur Leistung von Unterhalt für einen solchen verpflichtet.
- 15 f) Bei mir besteht die Notwendigkeit einer kostenaufwändigen Ernährung durch Erkrankung, Genesung o. ä.
- 16 g) Bei mir liegt eine Schwangerschaft (ab der 12. Schwangerschaftswoche) vor.
- 17 h) Finanzielle Gründe: Nach Abzug der Fixkosten (geregelt in Abs. 3, Nr. 4 und Nr. 5) verbleiben mir maximal 55 Prozent des Grundbedarfs zum Leben (Abs. 3, Nr. 1 – 3).
- 18 i) Ich habe hohe Kosten für medizinische Versorgung, die nicht von der Krankenkasse übernommen werden.
- 19 j) Ich mache folgende andere, vergleichbare Härte geltend (ggf. Zusatzblatt verwenden):

Alle Angaben sind durch geeignete Unterlagen im Berechnungszeitraum (6 Monate: Sommersemester: August bis Januar | Wintersemester: Februar bis Juli) zu belegen.

Zeile

20 Ich bin gegenüber folgenden Kindern/Personen unterhaltspflichtig oder zahle Unterhalt. / Ich habe Kinder.
(Bitte beachten Sie die Erklärungen zum Antrag auf den nächsten Seiten!)

21 Kind(er) bis 5 Jahren

22 Kind(er) von 6 bis 13 Jahren

23 Kind(er) von 14 bis 17 Jahren

24 Kind(er) von 18 bis 25 Jahren

25 (Ehe-)Partner*in

26 sonstige Person(en)

27 Ich zahle Miete und mein Mietanteil beträgt pro Monat:

Mietkosten €

Heiz- und Nebenkosten €

GEZ, Internet-Pauschale €

gesamt €

Ich bin im Bereichtszeitraum umgezogen oder meine Miete hat sich geändert seit Monat:

Mietkosten €

Heiz- und Nebenkosten €

GEZ, Internet-Pauschale €

gesamt €

28 Ich wohne in einer Wohngemeinschaft oder teile Miete mit (Ehe-)Partner*in, Freund*in oder Eltern.

29 Ich zahle keine Miete.

30 Ich habe im Bereichtszeitraum Kautions gezahlt.

31 Ich bin selbst krankenversichert und zahle dafür pro Monat:

 €

32 Ich zahle keine Krankenversicherung bzw. bin familienversichert.

33 Von meinem Einkommen sind abzusetzen (negatives Einkommen):

34 Ich habe im Bereichtszeitraum Schulden zurückgezahlt.

 €

35 Ich hatte im Bereichtszeitraum Kosten für Verbrauchsmaterial zur Anfertigung von prüfungsrelevanten, praktischen Studienarbeiten.

 €

36 Ich habe Gebühren für Kinderbetreuung gezahlt.

 €

37 Ich zahle Langzeitstudiengebühren.

 €

38 Ich habe Arbeitsvermittlungsgebühren gezahlt.

 €

39 Ich hatte im Bereichtszeitraum Kosten für medizinische oder psychologische Versorgung, die nicht durch eine Krankenversicherung getragen wurde.

 €

Alle Angaben sind durch geeignete Unterlagen im Berechnungszeitraum zu belegen!

**Ich hatte im Berechnungszeitraum folgende Einkünfte in EUR (jeweils pro Monat.
Für den Antrag im Juli (für das Wintersemester) sind dies die Monate Von Februar bis Juli.
Für den Antrag im Februar (für das Sommersemester) sind dies die Monate von August bis Januar.**

Zeile

41 Ich hatte kein Einkommen und habe ganz oder teilweise von Ersparnissen gelebt.

	Art des Einkommens	Feb/Aug	Mrz/Sep	Apr/Okt	Mai/Nov	Jun/Dez	Jul/Jan
42	Lohn/Gehalt	€	€	€	€	€	€
43	BAföG	€	€	€	€	€	€
44	Wohngeld	€	€	€	€	€	€
45	Arbeitslosengeld für mich	€	€	€	€	€	€
46	Arbeitslosengeld für mein(e) Kind(er)	€	€	€	€	€	€
47	Bezüge aus Bundeselterngeld- und Elternzeitgesetz	€	€	€	€	€	€
48	Bezüge aus Sozialgesetzbuch	€	€	€	€	€	€
49	erhaltener Unterhalt für mich	€	€	€	€	€	€
50	erhaltener Unterhalt für mein(e) Kind(er)	€	€	€	€	€	€
51	Rente(n)	€	€	€	€	€	€
52	Darlehen (von Banken oder Freund*innen)	€	€	€	€	€	€
53	Zuschuss/Stipendien	€	€	€	€	€	€
54	erhaltene Unterstützung (von Eltern, Verwandten etc.)	€	€	€	€	€	€
55	sonstige Einkünfte (Zinsen, Dividenden, Erbschaften, Verkäufe, Geschenke etc.)	€	€	€	€	€	€
56	gesamt	€	€	€	€	€	€

57 Ich habe ein Sperrkonto.

Zeile

58 Ich versichere, dass ich nicht über Vermögen im Sinne der Ordnung des Semesterticketausfallfonds verfüge, d. h., ich habe nicht mehr Vermögen als das Zehnfache der Semesterbeitrages plus einer Pauschale von 1.000 EUR für jede Person, der gegenüber ich zu Unterhalt verpflichtet bin.

59 Mir ist bekannt, dass meine Unterlagen plausibel erklären müssen, dass ich von meinem durchschnittlichen Einkommen leben konnte und dass mein Antrag abgelehnt wird, wenn dies nicht so ist.

Ich versichere, dass ich die Angaben in diesem Vordruck und den Anlagen wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe.

Mir ist bekannt, dass ich unabhängig von der Gewährung eines Zuschusses den Semesterbeitrag in vollem Umfang an die Universität zahlen muss, damit alle Voraussetzungen für Immatrikulation bzw. Rückmeldung erfüllt sind.

Mir ist bekannt, dass ich mitzuteilen habe, wenn ich für das Semester, für das ich diesen Antrag gestellt habe, ganz oder teilweise von der Beitragspflicht zum Semesterticket befreit worden bin.

Bitte gib zunächst nur dieses Formular ohne Nachweise ab! Es erleichtert die Bearbeitung, wenn wir Dir mitteilen welche Nachweise Du einreichen musst. Wir schicken Dir einen Nachfragebrief.

60 _____
Datum Unterschrift

Die in diesem Antrag gemachten Angaben werden elektronisch erfasst und gespeichert. Die Leibniz Universität Hannover hat keine Zugriff auf diese Daten. Nähere Auskünfte zu den gespeicherten Daten erteilt jederzeit der AStA.

Der Antrag ist an folgende Adresse zu richten:

AStA Uni Hannover
Welfengarten 1
30167 Hannover

Besuchsadresse: Welfengarten 2c

E-Mail: semesterticket@asta-hannover.de
Web: <http://www.asta-hannover.de>
Telefon: 0511 – 7 62-50 61
Fax: 0511 – 71 74 41

Wenn Du Fragen hast, kannst Du uns gerne anrufen oder zu unseren Sprechzeiten im Büro vorbeikommen. Du kannst bei uns kostenlos Deine Unterlagen kopieren.

Wir freuen uns, wenn Du bei Online-Kontoauszügen Nachweise nach Betreff sortierst, d. h., Du druckst auf einer Seite alle Gehaltsüberweisungen, auf der nächsten die Mietzahlungen, dann die Krankenkasse usw.

Die Bearbeitung Deines Antrags dauert in der Regel ein Semester. Wir bemühen uns, alle Anträge bis zur nächsten Rückmeldung bearbeitet zu haben, damit Du den Zuschuss zum Zahlen der neuen Rückmeldegebühren verwenden kannst.
