



Erziehungsdepartement

Stipendienamt

Hauptgasse 51
9050 Appenzell
Telefon 071 788 93 71
patrik.lenzi@ed.ai.ch

Gesuch um Ausrichtung von Stipendien, Studiendarlehen oder Schulgeldbeiträgen

Gewünschtes ankreuzen: [] Stipendium [] Stipendium und Studiendarlehen
[] Studiendarlehen [] Schulgeldbeitrag

1. Persönliche Angaben des Bewerbers / der Bewerberin

Name [] Vorname []

Adresse [] PLZ / Ort []

E-Mail-Adresse [] Telefon (P) []

Geburtsdatum [] Telefon (G) []

AHV-Nummer (Neue) [] Natel []

Nationalität [] Schweizer [] Ausländer, im Kanton wohnhaft seit []

Zivilstand [] ledig [] verheiratet seit [] [] geschieden seit []
[] verwitwet seit [] [] gerichtli. getrennt seit []

Eigene Kinder Vorname [] Geburtsdatum []
[] []

Ehepartner Name / Vorname []
Beruf []
Arbeitgeber []

Auszahlung Name Bank []
IBAN-Nummer []
Kontoinhaber []
Bankadresse []
PC-Konto []

Haben Sie schon einmal ein Stipendien- bzw. Darlehensgesuch eingereicht? [] ja, wann []
[] nein

Frist: Das Gesuch ist für jedes Schul- bzw. Studienjahr zu erneuern. Es ist spätestens am Ende des ersten Semesters einzureichen.

2. Angaben zu den Eltern

Vater:

Name/Vorname	<input type="text"/>	Geb. Dat.	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
AHV-Nummer	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gestorben		

Mutter:

Name/Vorname	<input type="text"/>	Geb. Dat.	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
AHV-Nummer	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Arbeitgeber	<input type="text"/>		
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gestorben		
Letzter Inhaber der elterlichen Gewalt		<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vormund

Vormund:

Name / Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>	PLZ / Ort	<input type="text"/>

3. Angaben zu Geschwistern (in Ausbildung oder im Schulpflichtalter)

Name / Vorname	Geburtsdatum	Schule / Ausbildung / Lehrfirma	Abschlussdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Vorbildung des Bewerbers / der Bewerberin

Primarschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Sekundarschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Realschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Zwischenjahr	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Mittelschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Berufslehre als	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Fachschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Hochschule	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Universität	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
Andere	<input type="text"/>	von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>



5. Erwerbstätigkeit:

Mt./Jahr bis Mt./Jahr	Art der Beschäftigung	Arbeitgeber	Wohnort

6. Ausbildung, für die Beiträge gewünscht werden

Ausbildungs- bzw. Berufsziel

Ausbildungsstätte / Lehrfirma

Adresse

Umfang der Ausbildung Vollzeit Teilzeit Fernstudium

Gesamte Ausbildungsdauer von bis

Der gewünschte Beitrag gilt für das Schuljahr / ; . Schuljahr und das / Semester

Unterkunft bei den Eltern ja nein

7. Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten

	hier eintragen	leer lassen
a) Ausbildungskosten (nur <u>ausgewiesene Kosten</u> mit Belegen)		
Einschreibgebühren	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Studien-, Semestergebühren	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Prüfungsgebühren	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Lehrmittel / Schulmaterial (max. Fr. 1'000.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
a) Lebenshaltungskosten (gemäss Art. 1 des StK-Beschlusses)		
Unterkunft und Verpflegung zu Hause (max. Fr. 3'600.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Unterkunft und Verpflegung zu Hause mit auswärtigem Mittagessen (max. Fr. 5'100.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Unterkunft und Verpflegung auswärts (max. Fr. 10'000.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Unterkunft und Verpflegung für Verheiratete (max. Fr. 16'000.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Reisespesen Günstigste Variante mit öffentlichen Verkehrsmitteln	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Kleidung und Wäsche (max. Fr. 1'000.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Versicherungskosten (max. Fr. 1'000.--)	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Taschengeld für Unmündige: Fr. 600.--	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
für Mündige: Fr. 1'200.--	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>
Total der Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten	Fr. <input type="text"/>	Fr. <input type="text"/>

8. Antrag Studiendarlehen

Studiendarlehen

ja

nein

Gewünschter Betrag Fr.

9. Bemerkungen des Bewerbers / der Bewerberin

10. Erforderliche Unterlagen zum Gesuch

- Schulbestätigung, ausgestellt nach Kurs- oder Semesterbeginn
- Schulbestätigungen oder Ausbildungsverträge der Geschwister
- Kopie des Lehrvertrages
- Kopie des Berufsabschluss bzw. Fähigkeitsausweis
- Kopie der Schul- und Studiengebühren (Einschreib-, Semester-, Prüfungsgebühren)
- Kopie der letzten rechtskräftigen Steuererklärung der Eltern
- Kopie der letzten rechtskräftigen Steuererklärung der Bewerberin / des Bewerbers
- Kopie Ausländerausweis und bei Flüchtlingen Kopie Asylentscheid

11. Bestätigung des Bewerbers / der Bewerberin

Ich bestätige, dass dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort und Datum

Unterschrift der Bewerberin / des Bewerbers

Ort und Datum

Bei unmündigen Bewerbern
Unterschrift des Inhabers der elterlichen Gewalt
