

Anrede Herr Frau

Zivilstand ledig / alleinstehend

geschieden (bitte Kopie Scheidungsurteil beilegen)

verheiratet

eingetragene Partnerschaft

Konkubinat

wohnhaft bei Eltern Vater Mutter eigener Haushalt oder
Wochenaufenthalt

Wie viele Personen leben insgesamt im gleichen Haushalt wie Sie? _____

2. FAMILIENVERHÄLTNISSE

Name und Beruf des Vaters _____

Name und Beruf der Mutter _____

Adresse der Eltern _____

Geschwister in Ausbildung: _____ Vorname _____ Jahrgang _____

_____ Vorname _____ Jahrgang _____

3. PARTNER / PARTNERIN DER GESUCHSTELLERIN / DES GESUCHSTELLERS

(Ehepartner/in, eingetragene Partnerschaft, Konkubinatspartner/in)

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

in Ausbildung ja nein _____

erwerbstätig ja nein _____

4. AUSBILDUNG / WEITERBILDUNG (für welche Stipendien beantragt wird)

Name / Ort der Ausbildungsstätte _____

Bezeichnung / Ausbildungsgang _____

Abschluss / Titel _____

Ausbildungsbeginn (Monat/Jahr) _____

frühestmögliches Ausbildungsende (Monat/Jahr) _____

Lektionen pro Jahr _____ Lektionen pro Woche _____

Für Hochschulen: Kreditpunkte nach ECTS pro Jahr _____

Erforderliche Belege (Kopien): Bestätigung über Antritt für das betreffende Ausbildungsjahr

5. AUSBILDUNGSBEITRÄGE

Letztes Jahr bezogene Stipendien Fr.von

Fr.von

6. KOSTEN

6.1 Ausgaben (jeweils für ganzes Ausbildungs- bzw. Studienjahr)

Schulgelder/Studiengebühren Fr.

Lehrmittel Fr.

Unterkunftskosten (für Ausbildung/Studium notwendig) Fr.

Verpflegungskosten (auswärts während Ausbildung/Studium) Fr.

Reisekosten (Bahn, Auto) Fr.

Total Ausgaben Fr.

=====

6.2 Kostendeckung

Beitrag der Eltern oder von Angehörigen	Fr.
Andere Stipendienbeiträge beantragt/ bewilligt (wo ?)	Fr.
aus Erwerbstätigkeit (auch Lehrlingslohn)	Fr.
Total Beiträge	Fr. =====

6.3 Vergleich

Total Ausgaben	Fr.
Total Beiträge/Einnahmen	<u>Fr.</u>
 Jährlicher Fehlbetrag	 Fr. =====

7. AUSZAHLUNG

Die Auszahlung der Stipendien erfolgt am Schalter der Finanzverwaltung Rheinfeldern gegen Vorlage des Entscheids des Gemeinderates.

Bei der Aufgabe bzw. Unterbrechung des Studiums oder der Ausbildung ist die Kanzlei umgehend zu benachrichtigen.

BEILAGE:

- Kopie des Studiausweises, Bestätigung der Schule
- Steuerregisterauszüge der letzten def. Veranlagung sowohl der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers (falls volljährig) als auch von deren/dessen Eltern

Die/der Unterzeichnende bestätigt, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind.

Datum: Unterschrift:

Beiblatt
zum Gesuch um Ausbildungsbeiträge

8. BESUCHTE SCHULEN / AUSBILDUNGEN

Ausbildung	von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	Abschluss/ Titel	kein Abschluss	Wohnsitz
<input type="checkbox"/> Volksschule				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Diplomschulen FMS/WMS etc.				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Maturitätsschule (Gymnasium)				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> ETH				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Berufslehre				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Berufsmaturität				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Fachhochschule				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> höhere Fachschule				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	

9. BISHERIGE ERWERBSTÄTIGKEITEN

Tätigkeit	Wohnsitz	Von Monat/Jahr	Bis Monat/Jahr	Stellen-%	Nettoverdienst insgesamt
					Fr.
					Fr.
					Fr.
					Fr.
					Fr.
					Fr.
					Fr.

Dieses Formular ist dem Gesuch um Ausbildungsbeiträge beizulegen.