

Ehrenwörtliche Erklärung für Zusatzförderung „geringere Chancen (Studium)

Hiermit bestätige ich, _____, geb. _____ dass ich mein Auslandsstudium an einer Erasmus-Partneruniversität im
 WS 2024/2025 SoSe 2025 verbringen werde.

Ich bestätige, dass ich den anhängenden Flyer zur Zusatzförderung „geringere Chancen“ erhalten habe und mir die Antragsbedingungen und Kriterien für die Zusatzförderung bewusst sind.

Ich möchte die folgende Zusatzförderung beantragen und versichere hiermit ehrenwörtlich, dass ich die Bedingungen hierfür laut Flyer zur Zusatzförderung „geringere Chancen“ erfülle, entsprechende Nachweise füge ich dieser Erklärung bei.

- Ich möchte zusätzliche Fördermittel als Studierende/r mit Kind(ern) beantragen.
- Ich möchte zusätzliche Fördermittel als Studierende/r mit Behinderung beantragen.
- Ich möchte zusätzliche Fördermittel als Studierende/r mit chronischer Erkrankung beantragen.
- Ich möchte zusätzliche Fördermittel als Erstakademiker*in beantragen.
- Ich möchte zusätzliche Fördermittel als durchgängig erwerbstätige/r Studierende/r beantragen.

Da eine Mehrfachförderung nicht möglich ist, können Sie sich für eine der Zusatzförderungen entscheiden, falls mehrere Kriterien auf Sie zutreffen.

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und nehme zur Kenntnis, dass ich die genehmigten Gelder im Falle von Falschaussagen in Teilen oder vollständig an die HAWK Hildesheim/Holzminde/n/Göttingen zurückzahlen muss.

Unterschrift	Die folgenden Nachweise habe ich der ehrenwörtlichen Erklärung beigelegt (Pflicht)
<p>Teilnehmer*in</p> <hr/> <p>Unterschrift</p> <hr/> <p>Ort, Datum</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kopie der Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder und der Reiseunterlagen des Kindes/der Kinder (wird ggf. nachgereicht) <input type="checkbox"/> Kopie des Behindertenausweises <u>oder</u> ein ärztliches Attest/Gutachten, welches bestätigt, dass auf Grund der vorliegenden Behinderung ein finanzieller Mehrbedarf besteht <input type="checkbox"/> ärztliches Attest, dass aufgrund der chronischen Erkrankung ein finanzieller Mehrbedarf im Ausland entsteht <input type="checkbox"/> formlose Erklärung der Eltern mit Angaben zu deren Bildungsabschlüssen <input type="checkbox"/> Bestätigung über das Arbeitsverhältnis (inkl. des monatlichen Nettoverdienstes) und dessen Ende (z. B. Bescheinigung des Arbeitgebers, Arbeitsvertrag).