

# Antrag auf die Förderung aus dem Fahrtkostenzuschuss der ÖH Uni Graz

Name: \_\_\_\_\_

Matrikelnummer: \_\_\_\_\_

## Check-List:

- ☐ Ausgefüllt beigelegtes **Formular**
- ☐ **Studienblatt** für das laufende Semester
- ☐ **Studienerfolgsnachweis** für die letzten 2 Semester
- ☐ Kopie der **Absolvierungsbestätigung** für das Praktikum (inkl. Schulstempel) oder für Studierende der Wirtschaftspädagogik die positive Absolvierungsbestätigung der Lehrveranstaltung „Wirtschaftspädagogisches Schulpraktikum“
- ☐ **Belege für die Fahrten** mit öffentlichen Verkehrsmitteln (Originaltickets) und/oder bei Fahrten mit dem PKW: Scan des Zulassungsscheins und Kilometerangabe (laut Pendlerrechner)
- ☐ **Kopie der Terminliste**, die die Anwesenheit an der Praxisschule an den entsprechenden Tagen belegt; für Studierende der Wirtschaftspädagogik eine eigens erstellte Terminliste  
sowie entweder
- ☐ **Einkommensnachweise** der beantragenden Person (inklusive soziale Leistungen und Unterstützung von Familie und Freunden) und ggf. Einkommensnachweise der\*des Partnerin\*Partners bzw. Eltern/Kindern/Geschwistern bei Leben im gemeinsamen Haushalt (inkl. soziale Leistungen und Unterstützung von Familie und Freunden)
- ☐ **Fortlaufende Kontoauszüge** der letzten sechs Monate (für die beantragende Person bzw. für alle mit ihr im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen)
- ☐ Nachweis über vorhandene **Ersparnisse** (z. B. Sparkonto, Depot, Bausparvertrag)
- ☐ **Versicherungsdatenauszug** der Sozialversicherung zum Nachweis einer Erwerbstätigkeit. Ist ein solcher Nachweis nicht möglich, genügt eine schriftliche Bestätigung der Sozialversicherung (z. B. per E-Mail), dass der Versicherungsdatenauszug nicht ausgestellt werden kann.
- ☐ **Formular über die monatlichen Einnahmen und Ausgaben** (von der Webseite des Sozialreferats zu entnehmen)

### oder

- ☐ ein **gültiger Nachweis über den Bezug einer Leistung**, die als Nachweis der sozialen Bedürftigkeit anerkannt wird:
  - Befreiung vom ORF-Beitrag (ORF-Beitragsbefreiung),
  - Rezeptgebührenbefreiung,
  - Wohnbeihilfe (Land oder Gemeinde),
  - Studienbeihilfe gemäß Studienförderungsgesetz,
  - eine Unterstützung aus dem Sozialtopf der ÖH Uni Graz

## Persönliche Daten:

Vorname: \_\_\_\_\_ Familienname: \_\_\_\_\_

E-Mail (Uni): \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ nicht-binär ☐ divers

Hast du Kinder? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, wie viele? \_\_\_\_\_ Und in welchem Alter? \_\_\_\_\_

Studienrichtung: \_\_\_\_\_

Beziehst du momentan eine andere finanzielle Förderung der ÖH?

Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ist die absolvierte LV eine Pflicht- bzw. Wahlpflichtveranstaltung für das inskribierte Studium? ☐ ja ☐ nein

Wie belegst du deine soziale Bedürftigkeit?

- ☐ Durch Bezug einer anerkannten Sozialleistung, wie
- Befreiung vom ORF-Beitrag,
  - Rezeptgebührenbefreiung,
  - Wohnbeihilfe (Land oder Gemeinde),
  - Studienbeihilfe gemäß Studienförderungsgesetz oder
  - Unterstützung aus dem Sozialtopf der ÖH Uni Graz

**oder**

- ☐ durch Einkommens- und Ausgabennachweise (siehe Formular auf der Webseite)

**ACHTUNG:** Unvollständige Angaben oder Unterlagen führen dazu, dass der Antrag abgelehnt wird!

**Es sind alle Seiten des Formulars vollständig auszufüllen.**

## Bankverbindung

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\*in: \_\_\_\_\_

Die antragstellende Person ist dafür verantwortlich, dass der Antrag vollständig und korrekt ausgefüllt wird und sämtliche Angaben durch geeignete Unterlagen nachvollziehbar nachgewiesen werden.

Die ÖH Uni Graz übernimmt keinerlei Haftung für Übermittlungsfehler oder sonstige Irrtümer bei der Abgabe des Antrages; jegliche Haftung ist ausgeschlossen.

Aus der Antragstellung kann kein Rechtsanspruch auf Leistungen des Referates für Soziales der ÖH Uni Graz abgeleitet werden.

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass sämtliche von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und dass ich die oben angeführten Hinweise gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen habe.**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift