



Ehrenwörtliche Erklärung für Zusatzförderung "geringere Chancen" (Praktikum)

Hiermit	bestätige	ich,					, geb.
			dass	ich	mein	Auslandspraktikum	
im Zeitr	aum			bi	s		verbringen
werde.							
Ich bestä	tige, dass ich	den Fly	er zur Zusa	tzförderung	"geringere Ch	nancen" erhalten habe	und mir die
	-	-		_	erung bewuss		
Ich möchte die folgende Zusatzförderung beantragen und versichere hiermit ehrenwörtlich, dass ich die Bedingungen hierfür laut des Infoblattes zur Zusatzförderung "geringere Chancen"							
erfülle, entsprechende Nachweise füge ich dieser Erklärung bei.							
· <u>-</u>	•						
☐ Ich m	öchte zusätz	liche För	dermittel a	ls Studieren	de/r mit Kind(ern) beantragen.	
☐ Ich möchte zusätzliche Fördermittel als Studierende/r mit Behinderung beantragen.							
	ociile zusatzi	iiche Foi	ueriiittei a	is studieren	ue/i iiiit beiiii	iderding bearitrageri.	
☐ Ich m	öchte zusätz	liche För	dermittel a	ls Studieren	de/r mit chroi	nischer Erkrankung bea	ntragen.
_							
☐ Ich m	öchte zusätz	liche För	dermittel a	ls Erstakade	miker*in bear	ntragen.	
☐ Ich m	öchte zusätz	liche För	dermittel a	ls durchgäng	gig erwerhstät	tige/r Studierende/r be	antragen
_ 1611111	ocitic zasatzi		aciiiiittei a	is darengang	516 61 W61 53141	ilge/ i studierende/ i se	anti ageni
Da eine N	Mehrfachförd	lerung ni	cht möglicl	n ist, können	Sie sich für e	ine der Zusatzförderun	gen
entschei	den, falls mel	nrere Kri	terien auf S	ie 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/Holzminden/Göttingen zurückzahlen muss.

Unterschrift	Die folgenden Nachweise habe ich der ehrenwörtlichen Erklärung beigefügt (Pflicht)
Teilnehmer	☐ Kopie der Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder und der Reiseunterlagen des Kindes/der Kinder (wird ggf. nachgereicht)
	☐ Kopie des Behindertenausweises <u>oder</u> ein ärztliches Attest/Gutachten, welches bestätigt, dass auf Grund der vorliegenden Behinderung ein finanzieller Mehrbedarf besteht
Unterschrift	☐ ärztliches Attest, dass aufgrund der chronischen Erkrankung ein finanzieller Mehrbedarf im Ausland entsteht
Ort, Datum	formlose Erklärung der Eltern mit Angaben zu deren Bildungsabschlüssen
	Bestätigung über das Arbeitsverhältnis (inkl. des monatlichen Nettoverdienstes) und dessen Ende (z. B. Bescheinigung des Arbeitgebers, Arbeitsvertrag).