**Bewerbung   
Einmaliger finanzieller Zuschuss für Studentinnen in**

**aktuellen psychosozialen Notlagen**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| An das | | | | | |
| Amt der Universität und Reisemanagement  Goethestraße 43, 8010 Graz  Postadresse: Universitätsplatz 3, 8010 Graz  0043 316 380 2167  [amt@uni-graz.at](mailto:amt@uni-graz.at) | |  | | | |
| Angaben zur Antragstellerin | | | | | |
| Familienname:  Vorname:  Akad. Grad(e):  Geburtsdatum:  Adresse 1:       (derzeitiger Aufenthaltsort, gültig bis) | | | Matrikelnummer:  Staatsbürgerschaft:  Telefon:  E-Mail:  Adresse 2:  (Heimatadresse) | | |
| Die Verständigung soll ergehen an:  Adresse 1  Adresse 2 | | | | | |
| Angaben zur psychosozialen Notsituation (detaillierte Beschreibung liegt bei) | | | | | |
|  | | | | | |
| Bisherige Universitäts- und Hochschulausbildung | | | | | |
| Name und Ort der Universität | Studienrichtung(en) und Kennzahl(en) | | | Semesterzahl | Matrikelnummer |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| **Ich ersuche um Gewährung eines Zuschusses** für das     -Semester 20     , da ich mich zurzeit in einer aktuellen psychosozialen Notlage befinde (siehe Beilagen).  **Überweisung erbeten an:** | | | | | |
| Kontoinhaberin: | | | | Bankinstitut: | |
| BIC: | | | | IBAN: | |
|  | | | | | |
| …………………………………………… | | | | …………………………………………… | |
| Ort, Datum | | | | Eigenhändige Unterschrift der Bewerberin | |

|  |  |
| --- | --- |
| Von der Universität auszufüllen | |
| Entscheidung der Vizerektorin: Der beantragte finanzielle Zuschuss für Studentinnen in aktuellen psychosozialen Notlagen wird | |
| genehmigt  nicht genehmigt | |
| Graz, am …………………………………………… | …………………………………………… |
|  | Unterschrift der Vizerektorin |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Kontrollblatt (Von der Universität auszufüllen)**  Einmaliger finanzieller Zuschuss für Studentinnen in aktuellen psychosozialen Notlagen | | | | |  | enstpricht | fehlt | Kommentar der Einreichstelle | | **Antrag** vollständig ausgefüllt mit **Unterschrift** Bewerberin |  |  |  | | Tabellarischer **Lebenslauf**, unterschrieben |  |  |  | | **Beschreibung d. Notlage** (ca. 1-2 A4-Seiten, unterschrieben) und Stellungnahme zur finanz. Lage d. Antragstellerin und d. Eltern/d. Partners |  |  |  | | **Studienerfolgsnachweis** |  |  |  | | **Einkommensnachweis** |  |  |  | | Falls zutreffend (in Kopie): **Heiratsurkunde, Geburtsurkunde d. Kindes/d. Kinder, ärztliche Befunde, etc**. |  |  |  | |
|  |
| Es werden ausnahmslos nur vollständige Anträge berücksichtigt! |