

Bitte beschreiben Sie, wie Sie Ihr Studium finanzieren. Bitte listen Sie Ihre regelmäßigen monatlichen Einnahmen auf.

Einnahmen

Unterhalt (z. B. Eltern, Partner*in, andere Verwandte)

Wenn beide Elternteile in einem Haushalt leben, bitte jeweils nur die Hälfte der Einnahmen für das Kind/die Kinder angeben.

unbare Leistungen von Partner*in¹

Kindergeld für Kind/Kinder

Kindergeld für Antragsteller*in

Unterhalt für Kind/Kinder

eigener Verdienst durch Jobben

Sozialleistungen für Kind/Kinder (z. B. Wohngeld, Bürgergeld)

Stipendium

Studienkredit

Sozialleistungen für Ausgleich Krankheit/Handicap (z. B. Eingliederungshilfe, Opferrente)

Elterngeld

Sonstiges (z. B. Wohngeld, Bürgergeld für Alleinerziehende)

Einnahmen gesamt

Für Studierende mit Kind/Kindern

Bitte geben Sie uns Informationen zu Ihrem Kind/Ihren Kindern

Lebt das Kind / leben die Kinder in Ihrem Haushalt?

Ja

Nein

Wenn das Kind/die Kinder nicht im Haushalt leben:
Zahlen Sie Unterhalt für das Kind/die Kinder?

Ja

Nein

Für schwangere Studentinnen

Bitte geben Sie den voraussichtlichen Geburtstermin an

Für Studierende mit chronischer Krankheit / Handicap

Bitte nennen Sie die Art der Beeinträchtigung

¹ Wenn Sie mit einer Partnerin / einem Partner in einem Haushalt leben und diese / dieser unbar Lebenshaltungskosten (Miete, Lebensmittel usw.) für Sie übernimmt, geben Sie bitte die monatliche Höhe an.

Möchten Sie uns weitere Informationen geben?

Bitte fügen Sie folgende Unterlagen als PDF-Dateien bei:

- Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung
- Vollständiger Kontoauszug des Monats, der vor der Antragstellung liegt (Der Kontoauszug muss den Namen der Antragstellerin / des Antragstellers enthalten)

Studierende mit Kind fügen außerdem bei:

- Geburtsurkunde des Kindes/der Kinder
- Wenn das Kind/die Kinder nicht im eigenen Haushalt leben: Nachweis über Unterhaltszahlungen

Schwangere Studentinnen fügen außerdem bei:

- Nachweis über Schwangerschaft (i. d. R. Mutterpass)

Studierende mit chronischer Krankheit / Handicap fügen außerdem bei:

- Attest über Beeinträchtigung bzw. über längerfristige Erkrankung

Bitte durch Ankreuzen bestätigen:

Ich bestätige die Richtigkeit meiner Angaben.

Ich bestätige, dass ich keine Förderung nach dem Ausbildungsförderungsgesetz (BAföG) erhalte.

Ich bestätige, dass ich in der Vergangenheit weder Mittel aus dem "Hilfsfonds für Studierende mit Kind und Studierende mit Handicap / besonders belastete Studierendengruppen" noch Mittel aus dem "Hilfsfonds Energiekosten" des Studentenwerks Hannover erhalten habe.

Ich bestätige, dass ich nicht bei meinen Eltern wohne.

Mir ist bekannt, dass kein Rechtsanspruch auf die Beihilfe besteht.

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten vom Studentenwerk Hannover erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für den Antrag auf eine Beihilfe aus dem Hilfsfonds erforderlich sind. Die Datenschutzerklärung des Studentenwerks Hannover kann ich nachlesen unter <https://www.studentenwerk-hannover.de/datenschutz>.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift