

Ord.			Härte			Nr.
------	--	--	-------	--	--	-----

Stipendiengesuch

**sg.
kath.
ch**

katholischer
konfessionsteil
des kantons
st.gallen

Reichen Sie Ihr Stipendiengesuch termingerecht ein, auch wenn Sie nicht alle Unterlagen beschaffen konnten. Auf zu spät eingereichte Gesuche wird nicht eingetreten.

Eingabefrist/-stelle:

15. November (ab Beginn des Ausbildungsjahres)

Katholische Administration
Stipendien
Klosterhof 6a
9000 St.Gallen

Tel. 071 227 33 33
Fax 071 227 33 00
info@sg.kath.ch
www.sg.kath.ch

1. Person in Ausbildung (Gesuchstellerin/Gesuchsteller)

Name _____ Vorname _____
 Strasse _____ PLZ/Ort _____
 Studienort _____ Konvikt Ja Nein
 Konfession _____ Zivilstand _____
 Geschlecht weiblich männlich Geburtsdatum _____
 Telefon _____ E-Mail _____

2. Vorbildung (muss vollständig und lückenlos aufgeführt werden)

Primarschule ___ Jahre Real-/Sekundarschule ___ Jahre UG ___ Jahre
 Matura/BMS ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 Berufslehre ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 Höhere Fachschule ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 Studium Bachelor ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 Studium Master ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 _____ ___ Jahre von ___ bis ___ mit Diplom (Kopie beilegen) ohne Diplom
 Berufliche Tätigkeit ___ Jahre von ___ bis ___ Arbeitgeber _____

3. Ausbildung, für die Beiträge gewünscht werden

Ausbildungsstätte Name/Adresse/Ort _____
 Abteilung/Fakultät _____ Ausbildungsziel _____
 Gesamte Dauer der Ausbildung von ___ bis ___ Umfang Vollzeit Teilzeit
 Aktuelles Semester/Klasse 1. 2. 3. 4. 5. 6. _____

4. Familienverhältnisse für Gesuchstellende bis zum 25. Altersjahr

Vater Letztes elterliches Sorgerecht

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
Konfession	_____	Telefon	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____

Mutter Letztes elterliches Sorgerecht

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Zivilstand	_____
Konfession	_____	Telefon	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____

Beistand Letztes Sorgerecht

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____

(Halb-)Geschwister

Name/Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung	Abschlussdatum
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

5. Familienverhältnisse für elternunabhängige Gesuchstellende ab dem 25. Altersjahr

Ehepartner Name/Vorname _____

Beruf _____ Geburtsdatum _____

Eigene Kinder	Name/Vorname	Geburtsdatum	Schule/Ausbildung
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

6. Ausbildungskosten (je Jahr)

Schul- oder Studiengeld	Fr. _____
Schulmaterial und Lehrmittel	Fr. _____
Reisespesen zum Schulort	Fr. _____
Kost und Logis zu Hause	Fr. _____
Nur Mittagessen auswärts	Fr. _____
Kost und Logis auswärts	Fr. _____
_____	Fr. _____
Total Ausbildungskosten	Fr. _____

Wenn Ausbildung in katholischer Schule, ist der Aufenthalt: intern tagesintern (nur Mittagessen) extern

7. Finanzierungsplan

Eigenverdienst des Gesuchstellers	Fr. _____
Leistungen Dritter	_____ Fr. _____
	(z.B. anderes Stipendium, Beitrag, Sponsoring)

8. Post- oder Bankverbindung

Kontoinhaber Name/Vorname	_____
Adresse/Ort	_____
Angabe des Post- oder Bankkontos	_____
Bankname/-adresse	_____
Bank-Clearing-Nr. oder IBAN	_____

9. Ergänzende Angaben und Bemerkungen

10. Erforderliche Beilagen (keine Originale)

	liegt bei	folgt
Aktuelle Schul-/Studienbestätigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Veranlagungsverfügung und Schlussrechnung</i> des Vorjahres der Eltern (Staats-/Gemeindesteuern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veranlagungsberechnung der Eltern (Staats-/Gemeindesteuern)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Über 25-jährige Gesuchsteller</u> : eigene Steuerrechnung mit Veranlagungsberechnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Härtefälle</u> : Begründung des Härtefalls / Beschreibung der Situation (für katholische Schulen und theologische Ausbildungen nicht notwendig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietvertrag oder Bestätigung für Übernachtungen im Konvikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aktuelle Bestätigung für Stipendiengesuch des Theologisch-pastoralen Bildungsinstituts	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich bestätige, dass dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort / Datum

Unterschrift
Gesuchstellerin/Gesuchsteller

Bei unter 18-jährigen Gesuchstellern
Unterschrift gesetzlicher Vertreter

Bitte überprüfen Sie, ob sämtliche Unterlagen beigelegt sind. Die Abteilung Stipendien behält sich ausdrücklich vor, unvollständig ausgefüllte Gesuche der Gesuchstellerin/dem Gesuchsteller zur Ergänzung zurückzusenden. Das Gesuch kann nur behandelt werden, wenn alle Unterlagen vorliegen.