

Antragsformular

SOZIALE HÄRTE / LEIH-LAPTOP



NR. _____

Persönliche Daten (leserlich in DRUCKBUCHSTABEN)

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Matrikelnummer _____ Fachbereich _____

IBAN _____

BIC _____

Bankinstitut _____

Die Antragsstellung erfolgt bzgl. einer durch Corona Ja Nein
verursachten Notsituation

Ich möchte eine einmalige finanzielle Unterstützung durch diese Bedürftigkeitsprüfung erhalten:

Ja Nein

Diese soziale Bedürftigkeitsprüfung dient der Beantragung eines Leihlaptops:

Ja Nein

Für welches Semester stelle ich diesen Antrag:

Wintersemester WS
Sommersemester SS

Ich habe den Semesterbetrag bereits bezahlt:

Ja Nein

Ich habe bereits einen Antrag beim ASTA der Hochschule Bochum gestellt:

Ja Nein
Beschreibung: _____

Wohnung: Eigene Bei den Eltern Aktuelle Wohnsituation _____

Familienstand: Ledig Verheiratet Getrennt lebend

Kinder: Keine Ja Anzahl: _____ Alter: _____

Krankenversicherung: Selbst versichert Familienversichert



Einzureichende Unterlagen (per E-Mail als pdf)

- Studienbescheinigung (Aktuell)
- Mietvertrag
- Aktuelle Einkommensnachweise der letzten drei Monate (Lohnabrechnungen)
- Arbeitsvertrag
- Kontoauszüge der letzten drei Monate aller Konten und Kreditkarten
- Mitgliedsbescheinigung Krankenkasse max. 6 Monate alt
- Schuldennachweise
- Bescheinigung der Bank über die Art und Anzahl aller Konten
- Letzter BAföG-Bescheid; auch Ablehnungsbescheid
- Personenstandsurkunden z.B. Geburt oder Eheschließung

ALLE erforderlichen Unterlagen müssen bei jedem Antrag erneut eingereicht werden!!!

Sonstige Informationen zu Einkommensverhältnissen

Sofern vorhanden, bitten wir um die Einreichung folgender Unterlagen:

- Wohngeld
- Kindergeld oder Kinderzuschlag
- Sozialhilfe
- Sonstige Unterstützung durch Familie, Freunde...(schriftl. Nachweis)
- BAföG

Begründung des Antrages: **(AUSFÜHRLICH)**

Berücksichtigt werden nur vollständig ausgefüllte Anträge inklusive aller benötigten und geforderten Anlagen!!!

Dieser Antrag kann nur von den Studierenden der Hochschule Bochum gestellt werden. Dem/der Antragsteller*in ist bekannt, dass unrichtige und / oder unvollständige Angaben strafbar verfolgt und das zu Unrecht erstattete Beträge zurückgefordert werden können!!! Der/die Antragsteller*in versichert mit dem Unterschreiben dieses Antrages, dass alle Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der Antragsteller*in _____

Vom Referenten auszufüllen:

Genehmigt: Abgelehnt:

Datum, Unterschrift _____



**Einwilligungserklärung zum Antragsformular (Soziale Härte/Ticketrückerstattung) erforderlich
ab 25. Mai 2018**

Grundlage

VERORDNUNG (EU) 2016/679 DES EUROPÄISCHEN PARLAMENTS UND DES RATES
vom 27. April 2016
zum Schutz natürlicher Personen bei der Verarbeitung personenbezogener Daten,
zum freien Datenverkehr und zur Aufhebung der Richtlinie 95/46/EG (Datenschutz-Grundverordnung)

Einverständniserklärung Antragsteller/Antragstellerin

Hiermit stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten, wie sie im vorliegenden Antragsformular
erscheinen, ausschließlich für die nachfolgend aufgeführten Zwecke verwendet werden:

- Vertrauliche Behandlung meines Antrags,
- Dokumentationszwecke,
- Nachweispflichten gegenüber den Finanzamt.

Meine Daten werden gelöscht, sobald sie zur Erfüllung der obengenannten Zwecke nicht mehr benötigt
werden. Für steuerliche Zwecke ist eine Aufbewahrungsfrist von 10 Jahren vorgeschrieben. Für die Interne
Prüfbarkeit werden die persönlichen Daten für 5 Jahre erhoben.

Meine Rechte

Ich bin jederzeit berechtigt, gegenüber dem AStA um umfangreiche Auskunftserteilung zu den zu meiner
Person gespeicherten Daten zu ersuchen. Der AStA stellt sicher, dass meine personenbezogenen Daten nicht
an Andere weitergegeben werden und nur dem Bewilligungsgremium vorgelegt werden, noch werden
meine personenbezogenen Daten oder irgendeine Information dieses Antrags öffentlich zugänglich gemacht
werden. Meine Einverständniserklärung kann ich jederzeit widerrufen (schriftlich durch unterschriebenen
Brief an: AStA der Hochschule Bochum, Lennerhofstr. 140 in 44801 Bochum). Mir ist bekannt, dass ein
Widerruf oder das Versagen meiner Einverständniserklärung das Antragsverfahren beendet.

Name..... Vorname(n)..... Geburtsdatum.....

.....
Datum

.....
Unterschrift