*An den*

*Vergabeausschuss Notfallfonds der htw saar*

**Antrag bitte per E-Mail an** [**notfallfonds@htwsaar.de**](mailto:notfallfonds@htwsaar.de) **senden**

**Antrag auf Bewilligung der Corona-Sonderförderung zur Deckung des Semesterbeitrags SoSe 2021 aus dem Notfallfonds der htw saar**

**1. Persönliche Daten:**

....................................................................................................................................................

Name Vorname(n)

....................................................................................................................................................

Geburtsdatum Geburtsort Staatsangehörigkeit

....................................................................................................................................................

Adresse

…………………………………………………………………………………………………………..

Telefon/Fax E-Mail

....................................................................................................................................................

Studienfach/Fakultät/DFHI Matrikelnummer ggfs. bereits erworbener Abschluss/Titel

....................................................................................................................................................

Bankverbindung: IBAN BIC

**2. Beantragte Förderung: Einmalige Beihilfe in Höhe von 160.- € (Semesterbeitrag ohne Verwaltungsgebühr - die Befreiung davon muss gesondert beim Studierendensekretariat beantragt werden).**

**3. Folgende Unterlagen füge ich meinem Antrag bei:**

* Begleitschreiben in Form einer E-Mail der Bewerberin/des Bewerbers, aus dem hervorgeht, worin die Notlage genau besteht und wie sie entstanden ist
* Nachweis über Kündigung / Ausbleiben / Reduzierung des Arbeitsentgelts
* Kontoauszüge der letzten 3 Monate
* Kopie des Personalausweises
* Gegebenenfalls Aufenthaltstitel

**Ich verpflichte mich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und jegliche Änderung umgehend schriftlich mitzuteilen. Die Ordnung zur Gewährung von Leistungen aus dem Notfallfonds für Studierende der htw saar habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.**

**...................................................... .........................................................**

(Ort, Datum) (Unterschrift)