**Antrag auf ein Darlehen**

Angaben zur Person

**Name: **

**Vorname: **

**geboren am: **

**Staatsangehörigkeit: **

**Personalausweis-/Pass-Nr.: **

**gültig bis: **

Angaben zum Studium

**(Fach-) Hochschule/Universität:** Wählen Sie ein Element aus.

**Studiengang: **

**Hochschulsemester: **

**Fachsemester: **

**Matrikelnummer: **

Wohnanschrift am Studienort

**Postleitzahl und Stadt: **

**Straße und Hausnummer: **

**Telefonnummer/E-Mail: **

**Hauptwohnsitz *(wenn abweichend)*: **

**Begründung der derzeitigen finanziellen Notsituation:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Hiermit beantrage ich:

[ ]  Ein einmaliges Kurzdarlehen bis maximal 800 Euro zur Überbrückung akuter
 Finanzprobleme.

[ ]  Ein Darlehen des Studierendenwerks Thüringen wegen einer vorübergehenden
 finanziellen Notlage.

[ ]  Ein Härtefondsdarlehen des Deutschen Studentenwerks wegen einer vorübergehenden
 finanziellen Notlage.

Lebenshaltungskosten

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen pro Monat** | **Ausgaben pro Monat** |
| Elternunterhalt:  | Ernährung:  |
| Job:  | Miete:  |
| Waisen-/Halbwaisenrente:   | Strom/Heizung:  |
| Kredite/Darlehen:  | Semesterbeitrag ( :6):  |
| BAföG:  | Krankenversicherung:  |
| sonstiges:   | andere Versicherungen:  |
|  | Telefon/Internet:  |
|  | Rundfunkbeitrag:  |
|  | Bücher/Kopien:  |
|  | Bekleidung:  |
|  | Freizeit/Kultur/Sport:  |
| **Gesamt:**  | **Gesamt:**  |

[ ]  Derzeit bestehen keine Verbindlichkeiten (Mietschulden, Darlehensschulden) des/der
 Antragstellers/Antragstellerin gegenüber dem Studierendenwerk.

[ ]  In der Vergangenheit bewilligte Darlehen sind von dem/der Antragsteller/Antragstellerin
 vollständig an das Studierendenwerk Thüringen zurückgezahlt worden.

[ ]  Derzeit bestehen Verbindlichkeiten des/der Antragsstellers/Antragstellerin gegenüber dem
 Studierendenwerk Thüringen in Höhe von (Angabe in Euro): ****

[ ]  Es ist kein Überbrückungsdarlehen vom Amt für Ausbildungsförderung bewilligt.

[ ]  Ich empfange keine anderweitigen, nicht angegebenen Sozialleistungen.

1. Hiermit bin ich einverstanden, dass der/die Sozialberater/Sozialberaterin notwendige Rücksprachen mit den Abteilungen (Studentisches Wohnen, Rechnungswesen, Amt für Ausbildungsförderung) nehmen kann.

2. Ich versichere, dass ich dieses Darlehen ausschließlich gemäß den Richtlinien zur Vergabe sozialer Leistungen des Studierendenwerks Thüringen verwenden werde.
Hinweis: Die Richtlinien stehen unter: [www.stw-thueringen.de/soziales/haertefalldarlehen](http://www.stw-thueringen.de/soziales/haertefalldarlehen)

**Ort, Datum**: ****

**Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin**: ****

Beizufügende Inhalte:

* Kopie Personalausweis, Pass oder Aufenthaltstitel
* aktuelle Studienbescheinigung
* Einkommens- und Vermögensnachweise (z.B. Kontoauszug)
* Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschrift
* Kopie Ausweis des Adressgaranten (keine gemeinsame Adresse)

*Folgende Angaben werden vom Studierendenwerk Thüringen ausgefüllt.*

Obige Angaben wurden geprüft: ****

Sachbearbeiter\*in: ****

Datum, Unterschrift: ****

Dem Antrag wird:

[ ]  stattgegeben

[ ]  nicht stattgegeben

Unterschrift Abteilungsleitung: ****

Unterschrift Geschäftsführer: ****