Bildungsdepartement
Amt für Berufsbildung
Stipendienstelle

Kollegiumstrasse 28
Postfach 2193
6431 Schwyz
Telefon 041 819 19 24
E-Mail stipendien.afb@sz.ch
www.sz.ch/stipendien

kantonschwyz

Antrag für ein Stipendium* ☐ Studiendarlehen* ☐

Erstgesuch* ☐

Erneuerungsgesuch* ☐ Referenznummer: _

(Bei Erneuerungsgesuch: siehe Verfügungsschreiben des Vorjahres)

*** Zutreffendes ankreuzen**

Bitte beantworten Sie sämtliche Fragen und senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular unterschrieben und mit den verlangten Unterlagen an das Amt für Berufsbildung, Stipendienstelle, Kollegiumstrasse 28, PF 2193, 6431 Schwyz.
Unvollständig oder mit Bleistift ausgefüllte Anträge werden zurückgeschickt.

EINGABEFRIST: bei Ausbildungsbeginn zwischen Mai und Oktober: spätestens darauffolgender **1. Dezember**
bei Ausbildungsbeginn zwischen November und April: spätestens darauffolgender **1. Juni**
Bitte beachten Sie: Für die Bearbeitung von Anträgen sind wir auf aktuelle Unterlagen angewiesen. Daher können Anträge vor Ausbildungsbeginn nicht bearbeitet werden.

ACHTUNG! Es muss für **jedes Ausbildungsjahr** ein Gesuch **termingerecht** eingereicht werden.

1 Bewerberin / Bewerber (Auszubildende / Auszubildender)

Name
Vorname
Sozialversicherungs-Nr. (ehemals AHV-Nr.) 756.

Wohnsitz:

Strasse, Hausnummer
PLZ, Ort, Land
Telefon / Mobile
E-Mail
Hier angemeldet seit?
vorheriger Wohnort
Kanton

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Geburtsdatum
Zivilstand ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ gerichtl. getrennt
Nationalität
Heimatort (für Schweizer)

Wohnadresse während der Ausbildung:

Strasse, Hausnummer
PLZ, Ort, Land

Nur von Personen ohne Schweizer Staatsangehörigkeit auszufüllen

Aufenthaltsstatus
☐ C Niedergelassene/r ☐ B Aufenthalter/in ☐ N Asylsuchende/r
☐ F vorläufig Aufgenommene/r ☐ Schutzstatus S ☐ andere
☐ Flüchtlinge

2 Eltern oder andere gesetzliche Vertreterinnen / Vertreter

Auch volljährige Bewerberinnen / Bewerber haben diese Angaben zu machen!

	Vater:	**Mutter:**
Name, Vorname:		
Beruf:		
Strasse, Hausnummer:		
PLZ, Ort, Land:		
E-Mail:		
Telefon:		
Geburtsdatum:		
Sozialversicherungs-Nr.:	756.	756.

Zivilstand:

verheiratet ☐	wieder verheiratet ☐	verheiratet ☐	wieder verheiratet ☐
geschieden ☐	verwitwet ☐	geschieden ☐	verwitwet ☐
gerichtl. getrennt ☐	ledig ☐	gerichtl. getrennt ☐	ledig ☐

andere gesetzliche Vertreterinnen / Vertreter:

Name, Vorname:	
Funktion:	
Strasse, Hausnummer:	
PLZ, Ort, Land:	
E-Mail / Tel.:	

3 Zu finanzierende Ausbildung: Ausbildungsjahr 20 ☐ / 20 ☐

Ausbildungsbezeichnung resp. zu erlernender Beruf:		
Ausbildungsstätte oder Ausbildungsbetrieb:		
Wie lange dauert die **gesamte Ausbildung ?**	von	bis
Wie viele Semester haben Sie bereits absolviert?		

4 Bisheriger Ausbildungsgang

Primarschulabschluss ☐ Sekundarschulabschluss ☐ Realschulabschluss ☐ Werkschulabschluss ☐

Verfügen Sie über weitere abgeschlossene Ausbildungen? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, über welche?

Lehre ☐	abgeschlossen am		Berufsmatura ☐	abgeschlossen am	
gymnasiale Matura ☐	abgeschlossen am		Höhere Berufsausbildung ☐	abgeschlossen am	
Fachhochschule ☐	abgeschlossen am		Universität / ETH ☐	abgeschlossen am	
anderer Abschluss ☐				abgeschlossen am	

5 Bisherige Erwerbstätigkeit

Waren Sie früher während mindestens zwei Jahren ununterbrochen erwerbstätig ohne gleichzeitig in Ausbildung zu sein? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja:

Bezeichnung der Tätigkeit	von	bis	Wohnsitzgemeinde während der Tätigkeit	Kanton

6 Ausbildungskosten

Schulgeld/Studiengebühren (ohne Schulmaterial)

Von der Bewerberin / vom Bewerber zu bezahlendes Schulgeld / Studiengebühr pro Jahr: Fr.

Reisekosten für den öffentl. Verkehr (in direktem Zusammenhang mit dem Besuch der Ausbildungsstätte)

von (Reiseroute)	bis (Reiseroute)	Wie oft pro Woche?	Kosten pro Jahr?
			Fr.
			Fr.

Verpflegung / Unterkunft

Mittagessen auswärts? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, wie oft pro Woche?

Unterkunft bei den Eltern? Ja ☐ Nein ☐

7 Einnahmen des Bewerbers / der Bewerberin (Bruttolohn)

Während des Ausbildungsjahres, für welches Ausbildungsbeiträge beantragt werden.

Lernendenlohn / Praktikumslohn (gemäss Vertrag)		Fr. (pro Jahr)
Einkommen aus Voll-, Teilzeiterwerb und/oder Ferienjob		Fr. (pro Jahr)
AHV- / IV-(Zusatz)Rente (z.B. Waisenrente)		Fr. (pro Jahr)
Alimente		Fr. (pro Jahr)

8 Geschwister des Bewerbers / der Bewerberin

Kopie der aktuellen Schul-/Studienbestätigung oder des Lehrvertrages für Geschwister, welche die obligatorische Schulzeit abgeschlossen haben, beilegen!

Vorname	Jahrgang	in Ausbildung als	geplantes Abschlussdatum

9 Ehepartnerin / Ehepartner der Bewerberin / des Bewerbers

Sind Sie verheiratet? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja:

Name, Vorname der Ehepartnerin / des Ehepartner:

Beruf der Ehepartnerin / des Ehepartners:

Sozialversicherungs-Nr. 756.

Geburtsdatum:

Ist die Ehepartnerin / der Ehepartner erwerbstätig? Ja ☐ Nein ☐ Wenn ja, aktuelle Lohnabrechnung beilegen.

10 Eigene Kinder der Bewerberin / des Bewerbers

Vorname	Geb.-Datum	Vorname	Geb.-Datum

11 Studiendarlehen (müssen zwei Jahre nach Abschluss zurückbezahlt werden)

Wenn Sie ein Studiendarlehen beziehen wollen (nur für volljährige Bewerberinnen / Bewerber in Tertiärausbildung)

Gewünschter Darlehensbetrag pro Jahr: Fr. _____ (max. Fr. 20'000.-)

Gewünschter Darlehensbetrag über die gesamte Ausbildung: Fr. _____ (max. Fr. 80'000.-)

12 Empfänger von wirtschaftlicher Sozialhilfe

Bevorschussung der Stipendiengelder (ohne wirtschaftliche Sozialhilfe) ☐

Sozialhilfe nach SKOS-Richtlinien ☐
Fürsorgebeschluss inkl. SKOS-Berechnung und Abtretungserklärung beilegen

Die unterzeichnende Gemeinde bestätigt, dass die gesuchsstellende Person von der Sozialbehörde unterstützt wird und die Angaben **wahrheitsgetreu** ausgefüllt sind.
Änderungen der Verhältnisse sind der Stipendienstelle unverzüglich zu melden.

Ort und Datum **Stempel und Unterschrift Sozialhilfestelle**

13 Daten für die Auszahlung (alles Pflichtfelder)

Name Kontoinhaberin / Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

IBAN-Nr.: CH _____

14 Unterschriften

Ich bestätige, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Ich nehme zur Kenntnis, dass Änderungen der Verhältnisse unverzüglich zu melden sind und dass Leistungen zurückzuerstatten sind, wenn sie durch unwahre oder unvollständige Angaben zu Unrecht erwirkt wurden.
Zudem ermächtige ich die kantonale Stipendienstelle im Zusammenhang mit der Beurteilung und Bemessung des Anspruchs zur Einholung von Auskünften bei den entsprechenden öffentlichen Ämtern, Anstalten und Gemeinwesen.
Vollständig eingereichte Gesuche tragen dazu bei, diese effizient zu bearbeiten. Zudem helfen Sie mit, lange Wartezeiten bei der Gesuchsbearbeitung zu vermeiden.

Ort und Datum **Unterschrift Bewerberin / Bewerber**

Unterschrift gesetzliche Vertretung (bei nicht volljährigen Bewerberinnen / Bewerber)

Mitteilung für Stipendienstelle

Erforderliche Unterlagen

IN JEDEM FALL

- ☐ Kopie der letzten rechtskräftigen **Steuerveranlagung** (nicht Steuerrechnung oder -erklärung) der Eltern (Vorder- und Rückseite!) bei unverheirateten, getrennten oder geschiedenen Eltern von beiden Elternteilen (Vorder- und Rückseite!)
- ☐ **aktuelle** Ausbildungsbestätigung (ebenfalls für die Geschwister)
- ☐ Beleg für Reisekosten (nur öffentlicher Verkehr)

Getrennte resp. geschiedene Eltern

- ☐ Kopie des Trennungs- resp. Scheidungsurteils (Zuteilung der Kinder)

Quellen besteuerte Eltern

- ☐ Lohnausweise
- ☐ Vermögensnachweis

Rentenbezügerinnen / -bezüger

- ☐ Rentenausweis (IV, AHV, Witwen-, Witwer-, Waisenrente etc.)

Volljährige Bewerberinnen / Bewerber

- ☐ letzte, eigene rechtskräftige Steuerveranlagung
- ☐ Arbeitsvertrag / aktuelle Lohnabrechnungen

Lernende und Praktikantinnen / Praktikanten

- ☐ Kopie des Lehr- resp. Praktikumsvertrages

Ausländerinnen / Ausländer

- ☐ Kopie des Ausländerausweises

Bewerberinnen / Bewerber, die nicht zuhause wohnen können

- ☐ Kopie des Mietvertrages

Bewerberinnen / Bewerber mit eigenen Kindern

- ☐ Auszug aus dem Familienbüchlein

Studiendarlehensgesuche

- ☐ Begründung
- ☐ Budgetzusammenstellung (Einnahmen / Ausgaben) für das Ausbildungsjahr
- ☐ aktueller Auszug aus dem Betreibungsregister

Empfängerinnen und Empfänger von wirtschaftlicher Sozialhilfe

- ☐ Fürsorgebeschluss inkl. SKOS-Berechnung
- ☐ Abtretenserklärung