

Antrag „Stipendium für Studierende mit Fluchthintergrund“:

*Bitte reichen Sie ihren Antrag samt vollständiger Bewerbungsunterlagen nach Terminabsprache bei
Frau Hanna Sommer [Studierendenservice (Gebäude 21.02) | Tel.: +49 211 81 14743 |
Email: refugees@hhu.de] ein.*

Hiermit bewerbe ich mich auf folgendes Stipendium (*bitte ankreuzen*):

- Studieneinstiegsstipendium** (1. Fachsemester)
- Studienstipendium** (ab 2. Fachsemester)
- Studienabschlussstipendium** (letzte 1-2 Fachsemester)

A. Persönliche Daten

bitte ankreuzen: m | w | d | k.A.

Nachname:	Vorname:
Geburtsdatum (TT/MM/JJJJ):	Staatsangehörigkeit:
Straße, Hausnummer:	Postleitzahl, Ort:
Telefon-/ Handynummer (inkl. Ländervorwahl):	E-Mail (falls vorhanden HHU-E-Mail; sonst privat):

B. Studium

Abschluss (BA/MA/Staatsexamen):	Studiengang:
Matrikelnummer:	Datum Studienbeginn an der HHU (TT/MM/JJJJ):
Aktuelles Fachsemester: (0 für Studieneinstiegsstipendium)	Voraussichtlicher Zeitpunkt Studienabschluss (MM/JJJJ):

Hinweise:

Es gilt die Stipendienordnung der HHU vom 16. Juli 2012, und zusätzlich die Bedingungen des DAAD (s. „Stipendienvereinbarung“). Studierende, die eines der oben genannten Stipendien für Studierende mit Fluchthintergrund erhalten, dürfen grundsätzlich eine Nebentätigkeit ausüben. Hierbei sind die gesetzlichen Vorgaben, insbesondere die Regelungen zum Steuer- und Abgabenrecht zu beachten. Die maximale Förderung beträgt 861,00€ pro Monat. Wenn Stipendiat*innen des Studieneinstiegsstipendiums und des Studienstipendiums weitere staatliche Stipendien erhalten, wird die Höhe des jeweiligen durch die HHU garantierten Stipendiums an den oben genannten Höchstsatz angepasst und der Endbetrag reduziert. Stipendiat*innen des Studienabschlussstipendiums können folglich staatliche Leistungen und/oder andere Stipendien in Höhe von maximal 461,00€ abzugsfrei erhalten; über den Höchstförderungssatz von 861,00€ hinausgehende Leistungen werden jedoch ebenfalls angepasst beziehungsweise reduziert.

Erklärung über Einkünfte:

Hiermit erkläre ich **eidesstattlich**, dass ich (*Zutreffendes bitte ankreuzen und ausfüllen*):

- ein Stipendium aus öffentlichen Mitteln i.H.v.€ pro Monat erhalte.
- staatliche Leistungen (z.B. BAföG) i.H.v.€ pro Monat beziehe.
- keine weitere Förderung erhalte.

Ich füge meinem Antrag folgende Anlagen bei:

1. Aktuelle Immatrikulationsbescheinigung, falls noch nicht vorhanden bitte Zulassungsbescheid der HHU (die Immatrikulationsbescheinigung reichen Sie bitte unverzüglich nach!)
2. Ausweis (Vorder- und Rückseite)
3. Falls vorhanden: Bescheide über staatliche Leistungen (z.B. BAföG) und/oder Stipendien aus öffentlichen Mitteln
4. Motivationsschreiben auf Deutsch bzw. Englisch (max. 2 Seiten A4, *Vorlage „Motivations-schreiben“*)
5. Gilt nur für Studieneinstiegsstipendium:
Nachweis der Deutsch- bzw. Englischkenntnisse (nicht älter als 12 Monate)
6. Gilt nur für Studien- & Studienabschlussstipendien:
Aktuelle Notenübersicht mit Notendurchschnitt; für Mediziner: Leistungsübersicht I und Leistungsübersicht II mit Notendurchschnitt der ersten ärztlichen ZP gesamt (903)
7. Gilt nur für Studien- & Studienabschlussstipendien:
Empfehlung einer Hochschullehrerin/eines Hochschullehrers der HHU (*Vorlage „Empfehlung“*)
8. Gilt nur für Studien- & Studienabschlussstipendien:
Falls vorhanden: Nachweis ehrenamtlich sozialen/gesellschaftlichen/interkulturellen Engagements

Datenschutzerklärung:

Die von Ihnen eingereichten Unterlagen werden ausschließlich für das Auswahlverfahren und Berichte innerhalb der HHU, an den DAAD (Deutschen Akademischen Austauschdienst) und an das Ministerium für Kultur und Wissenschaft des Landes NRW, im Rahmen der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen übermittelt. Für genauere Informationen wird auf den folgenden Link verwiesen:

https://www.uni-duesseldorf.de/redaktion/fileadmin/redaktion/Oeffentliche_Medien/ZUV/Dezernat_1/Studiensekretariat/Download-Gesetze-Satzungen/Datenschutz_Studierende.pdf

Ich versichere, dass

- meine Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.
- ich die oben angeführte Datenschutzerklärung samt dem beigefügten Link gelesen habe und damit einverstanden bin, dass meine Daten in der beschriebenen Weise verarbeitet werden.

Datum (TT/MM/JJJJ), Unterschrift Antragsteller*in: _____