

Fragebogen zur Prüfung der Anspruchsvoraussetzungen gemäß § 15 Abs. 3 und § 15 Abs. 3a BAföG

Name: _____ Förderungsnummer: _____

Ich studiere im WS/SS _____ das Studienfach/ die Studienfächer:

mit dem Studienabschluss _____ im _____ Fachsemester.

Die Förderungshöchstdauer (FHD) für diesen Studiengang endet mit Ablauf des _____.
Monat/ Jahr

1. Es liegen Gründe gem. § 15 Abs. 3 BAföG vor, die eine Förderung über die FHD hinaus rechtfertigen könnten (bitte den oder die auf Sie zutreffenden Gründe ankreuzen):

- schwerwiegende Gründe (z.B. längere Erkrankung)
- infolge der in häuslicher Umgebung erfolgenden Pflege eines/einer pflegebedürftigen nahen Angehörigen im Sinne des § 7 Abs. 3 des Pflegegesetzes oder die nach den §§ 14 und 15 des Elften Buches Sozialgesetzbuch – Soziale Pflegeversicherung – mind. in Pflegegrad 3 eingeordnet ist
- infolge einer Mitwirkung in gesetzlich oder satzungsmäßig vorgesehenen Gremien und Organen der Hochschulen und Akademien i. S. d. § 2 Abs. 1 Satz 1 Nummer 6, der Selbstverwaltung der Studierenden an diesen Ausbildungsstätten, der Studentenwerke und der Länder
- infolge des erstmaligen Nichtbestehens der Abschlussprüfung
- infolge einer Behinderung, einer Schwangerschaft, oder Pflege und Erziehung eines Kindes bis zu 14 Jahren.
- Es liegen keine der vorgenannten Gründe für ein Überschreiten der FHD gem. § 15 Abs. 3 vor.

2. Bis zum Ende der FHD bzw. bis zum Ende der gem. § 15 Abs. 3 BAföG verlängerten FHD wurde ich zur Abschlussprüfung zugelassen (nur Staatsexamen).

Ja Nein

3. Bei modularisierten Studiengängen (Bachelor oder Master)

Ich werde meine Ausbildung voraussichtlich im _____ (Monat/Jahr) berufsqualifizierend abschließen.

4. Zeitpunkt des Studienabschlusses (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Ich habe mein Studium am _____ (Datum des Abschlusses) abgeschlossen. Bitte Zeugnis (Bachelor- oder Masterurkunde) in Kopie beifügen.
- Ich werde mein Studium _____ (Monat/Jahr) abschließen.

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Als Anlagen füge ich das Formblatt 1 (Zeilen 1-20 ausgefüllt und unterschrieben, sowie eine aktuelle Bescheinigung nach §9 BAföG /Studienbescheinigung) bei. **Ich verzichte auf eine förmliche Bescheiderteilung und bitte um Ausstellung einer entsprechenden Bescheinigung zur Vorlage bei (z.B. Wohngeldstelle der Stadt Trier):** _____.

Trier, den

Unterschrift: