

ERKLÄRUNG ZUR VERGABE EINES THÜRINGEN-STIPENDIUMS MIT ANSCHLIEßENDER FÖRDERUNG ALS INNOVATIVES PERSONAL (SUP/SDP)

Antragsteller	Vorhabens-Nr.
---------------	---------------

1. Angaben zur Person

Name, Vorname		ggf. Geburtsname	
Anschrift			
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Staatsangehörigkeit	Europäische Union <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Aufenthaltserlaubnis zu Erwerbszwecken / Niederlassungserlaubnis o.ä. bis	

2. Angaben zur laufenden Qualifikation

Ausbildungsstätte		Ort	
Fachrichtung / Fakultät	Spezialisierung	Dualer Studiengang <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

3. Angaben zum geplanten Abschluss (z.B. Bachelor, Master, Diplom, ...)

geplanter Abschluss als	voraussichtlich abgeschlossen am	voraussichtliches Einstellungsdatum als INP
-------------------------	----------------------------------	---

Erklärung der geförderten Person

1. Ich bestätige die Richtigkeit der oben gemachten Aussagen zur laufenden Qualifikation und zum geplanten Abschluss.
2. Ich bestätige, dass ich das „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ erhalten und zur Kenntnis genommen habe.
3. Ich wurde weiterhin durch den Antragsteller des Fördervorhabens in Kenntnis gesetzt, dass es sich um ein Fördervorhaben handelt, welches aus Mitteln des Europäischen Sozialfonds der Europäischen Union gefördert wird.
4. Ich stimme der Weitergabe meiner Daten gemäß dem „Merkblatt zur Erhebung personenbezogener Daten der geförderten Person“ zu.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Studenten / Doktoranden

ERKLÄRUNG ZUM EINTRITT DER GEFÖRDERTEN PERSON IN DAS VORHABEN EINTRITTSDATEN

Antragsteller	Vorhabens-Nr.
---------------	---------------

Angaben zur Person

Name, Vorname	ggf. Geburtsname
Anschrift	<input type="checkbox"/> obdachlos / wohnungslos

Angaben zum Eintritt

<p>1. Bildungsstand Schule (höchster erreichter Schulabschluss / Abschluss der allgemeinen Bildung)</p> <input type="checkbox"/> kein Abschluss / kein Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss <input type="checkbox"/> mittlerer Abschluss / Realschulabschluss <input type="checkbox"/> Abitur bzw. Hochschulreife, Fachhochschulreife
<p>2. Bildungsstand Beruf (höchster erreichter beruflicher Ausbildungsabschluss oder Hochschul-/Fachhochschulabschluss)</p> <input type="checkbox"/> weder Berufsausbildungs- noch Hochschulabschluss <input type="checkbox"/> Berufsfachschule <input type="checkbox"/> betriebliche/außerbetriebliche Ausbildung mit anerkanntem Abschluss (Lehre) <input type="checkbox"/> Meister, Techniker <input type="checkbox"/> Fachhochschule, Ingenieurschule, Hochschule, Berufsakademie, Promotion <input type="checkbox"/> Abschluss einer zwei- oder dreijährigen Ausbildung für Gesundheits- und Sozialberufe
<p>3. Erwerbsstatus (unmittelbar vor Vorhabensbeginn)</p> <input type="checkbox"/> als Arbeitnehmer/in beschäftigt <input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> Ausbildung im Betrieb <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Weiterbildung <input type="checkbox"/> Arbeitsgelegenheit <input type="checkbox"/> arbeitslos gemeldet <input type="checkbox"/> Schüler/in an allgemeinbildender Schule <input type="checkbox"/> Student/in <input type="checkbox"/> Teilnahme an Freiwilligendienst oder an freiwilligem Wehrdienst <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig ohne Arbeitslosenmeldung
<p>4. Arbeitslosigkeit (nur auszufüllen, wenn Erwerbsstatus „arbeitslos gemeldet“)</p> <input type="checkbox"/> unter 6 Monate <input type="checkbox"/> 6 bis 12 Monate <input type="checkbox"/> über 12 Monate
<p>5. Teilnehmer mit Behindertenausweis oder einem gleichwertigen amtlichen Nachweis</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Angabe verweigert
<p>6. Teilnehmer mit Migrationshintergrund bzw. Angehöriger einer anerkannten Minderheit</p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Angabe verweigert