

Antrag auf Notfallhilfe · Soziale Härte 2020



| | |
|---|-----------------|
| Name: | Vorname: |
| | |
| Geschlecht | |
| <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Geburtsdatum | Nationalität |
| | |
| Hochschule | Matrikel-Nr. |
| | |
| Adresse | |
| <i>Straße/Hausnummer</i> | |
| <i>Postleitzahl/Ort</i> | |
| Telefon-Nr. | E-Mail: |
| | |
| Kontoverbindung | |
| Name Kontoinhaber*in: | IBAN: |
| | |
| BIC: | Kreditinstitut: |
| | |

| |
|--|
| Beschreibung meiner Notlage <i>(unvorhersehbar, vorübergehend, unverschuldet, Versuch(e) der Selbsthilfe</i> |
| |

| |
|--|
| Beschreibung meines weiteren Studienplanes: |
| |

| Ausgaben der letzten 3 Monate | Monat: | Monat: | Monat: |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|
| Miete | € | € | € |
| Mietnebenkosten (optional) | € | € | € |
| Kosten Krankenversicherung | € | € | € |
| Datennetz- & Telefongebühren | € | € | € |
| Transport (ggf. anteilig Semesterticket) | € | € | € |
| Unabdingbare Studienkosten | € | € | € |
| Gesamt: | € | € | € |

| Einnahmen der letzten 3 Monate | Monat: | Monat: | Monat: |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|
| Unterhalt (Eltern/Familie) | € | € | € |
| BAföG | € | € | € |
| Stipendium | € | € | € |
| Job | € | € | € |
| <i>Sonstiges (z.B. Wohngeld, Kindergeld etc.) – Bitte benennen!</i> | | | |
| . | € | € | € |
| . | € | € | € |
| . | € | € | € |
| Gesamt: | € | € | € |

| Ich habe folgende Anträge auf Unterstützung gestellt bzw. werde diese in Kürze beantragen: | | |
|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAföG | <input type="checkbox"/> ALG II/JobCenter-Leistungen | <input type="checkbox"/> Wohngeld |
| <input type="checkbox"/> Kredite | <input type="checkbox"/> Stundung der Miete im Wohnheim <input type="checkbox"/> Stundung GKV/PKV-Kosten <input type="checkbox"/> Erstattung Semesterticket-Beitrag <input type="checkbox"/> Sonstige: | |

Ich versichere, dass ich alle anderen, mir bekannten Hilfsmöglichkeiten geprüft habe und über keine Ersparnisse verfüge, die ich zur Beseitigung meiner Notlage einsetzen kann.

Die Vergaberichtlinien erkenne ich an.

Mir ist bekannt, dass falsche und unvollständige Angaben zu Erstattungsansprüchen durch das Studierendenwerk Rostock-Wismar führen.

Die auf der folgenden Seite benannten Unterlagen/Nachweise sind dem Antrag als Anlagen beigelegt!

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Eingereichte Unterlagen/Nachweise

- aktuelle Studienbescheinigung
- Arbeitsvertrag / Nachweis der Kündigung
- Mietvertrag
- Kosten der Krankenversicherung*
- Unterhaltsbescheide*
- Zahlungen der Eltern*
- Zahlungen durch Stipendienggeber*
- Zahlungen nach BAföG*
- Sachspenden/Gutscheine*
- sonstige Zahlungseingänge
- Kontoauszüge aller Konten der letzten 3 Monate
Bei nicht getrenntlebenden Ehegatten/Lebenspartnern sind auch deren Einnahmen nachzuweisen!
- Einwilligungserklärung gemäß DSGVO

Bearbeitungsvermerk:
(Wird vom Studierendenwerk ausgefüllt.)

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

Geprüft:

.....
Datum/Unterschrift

**) Nachweis über Kontoauszug möglich (Siehe dortige Markierungen/Kommentare!)*

Einwilligungserklärung zur Verarbeitung personenbezogener Daten gemäß Art. 6 Abs. 1a DSGVO durch die Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar

.....
Name, Vorname

.....
Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitarbeiterin der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar meine im Antrag angegebenen personenbezogenen Daten und Angaben an Mitarbeiterinnen, die Bereichsleitung sowie die Abteilungsleitung der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar weiterleitet, sofern dies zur Gewährung der beantragten Unterstützung notwendig ist.

Mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten und Angaben durch die Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar bin ich einverstanden, soweit dies zur Entscheidung über meinen Antrag sowie zur Korrespondenz mit mir notwendig ist.

Die mit diesem Antrag erhobenen personenbezogenen Daten werden bis zum Ablauf der gesetzlichen Aufbewahrungspflichten gespeichert und danach gelöscht.

Ich habe gemäß Art. 7 der DS-GVO das Recht, diese Einwilligung jederzeit gegenüber der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar zu widerrufen. Nach Eingang des Widerrufs wird die Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar eine auf dieser Einwilligung beruhenden Datenverarbeitung unterlassen.

Ich habe gemäß Art. 15 der DS-GVO das Recht, über meine bei der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar verarbeiteten personenbezogenen Daten Auskunft zu erhalten.

Ich habe gemäß Art. 16 DS-GVO das Recht, unverzüglich die Berichtigung unrichtiger oder die Vervollständigung meiner bei der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar gespeicherten Daten zu verlangen.

Ich habe gemäß Art. 17 DS-GVO das Recht, die Löschung meiner bei der Sozialberatung des Studierendenwerks Rostock-Wismar gespeicherten personenbezogenen Daten zu verlangen, soweit nicht die Verarbeitung zur Erfüllung einer rechtlichen Verpflichtung oder zur Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen erforderlich ist.

Ich bin darüber informiert worden, dass nachzureichende Unterlagen persönlich, per Post oder per E-Mail (auf eigene Gefahr) eingereicht werden können.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift