

Antragsformular für finanzielle Nothilfe

Wir bitten Sie, alle Felder dieses Formulars vollständig, gut lesbar und wahrheitsgemäß auszufüllen. Eine korrekte Bearbeitung hilft, unsorgfältig ausgefüllte oder unvollständige Anträge zu vermeiden, die leider nicht berücksichtigt werden können.

Persönliche Angaben

Anrede	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Nachname	<input type="text"/>
Strasse + Nr.	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	Nationalität	<input type="text"/>
Bank/Post	<input type="text"/>	IBAN	<input type="text"/>

Bachelor

Studiengang	<input type="text"/>		
Profil	<input type="text"/>		
Fokus	<input type="text"/>		
Start	<input type="text"/>	Ende	<input type="text"/>

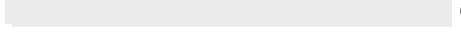
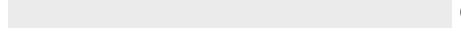
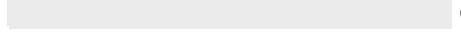
Master

Studiengang	<input type="text"/>		
Major	<input type="text"/>		
Start	<input type="text"/>	Ende	<input type="text"/>

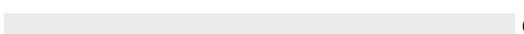
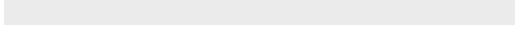
Monatliche Lebenshaltungskosten

Studiengebühr, Lehrmittel, Instrument (monatlich)	<input type="text"/>	CHF
Miete, Unterkunft (monatlich)	<input type="text"/>	CHF
Lebensmittel, Verpflegung, Hygiene, Kleidung (monatlich)	<input type="text"/>	CHF
Telefon, Internet (monatlich)	<input type="text"/>	CHF
Andere diverse Kosten (monatlich)	<input type="text"/>	CHF
Total Lebenshaltungskosten	<hr/>	CHF

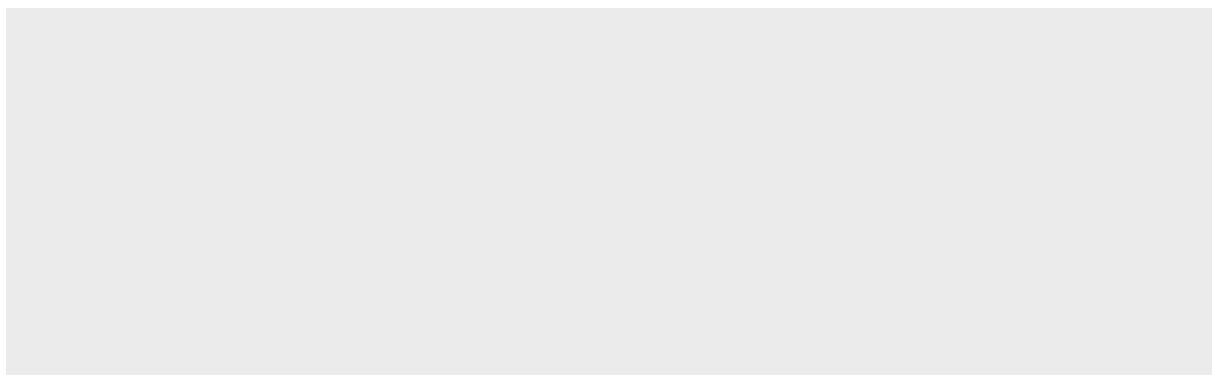
Monatliches durchschnittliches Einkommen (aktuell)

Beitrag von Eltern, Lebenspartner:innen, Bekannten (monatlich)		CHF
Stipendien, Sponsoren (monatlich)		CHF
Andere Beiträge (monatlich)		CHF
Einkommen aus Nebenerwerb (monatlich)		CHF
Total Einkommen		<hr/> CHF

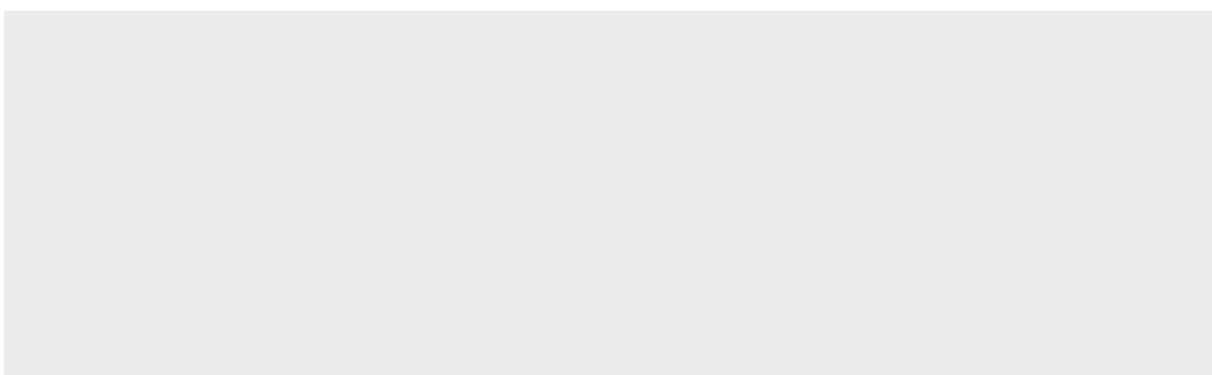
Erhaltene Nothilfe von Institutionen

Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum		CHF
Name der Organisation / Institution		
Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum		CHF
Name der Organisation / Institution		
Bereits erhaltene finanzielle Unterstützung (Datum		CHF
Name der Organisation / Institution.....		
Total erhaltene Nothilfe		<hr/> CHF

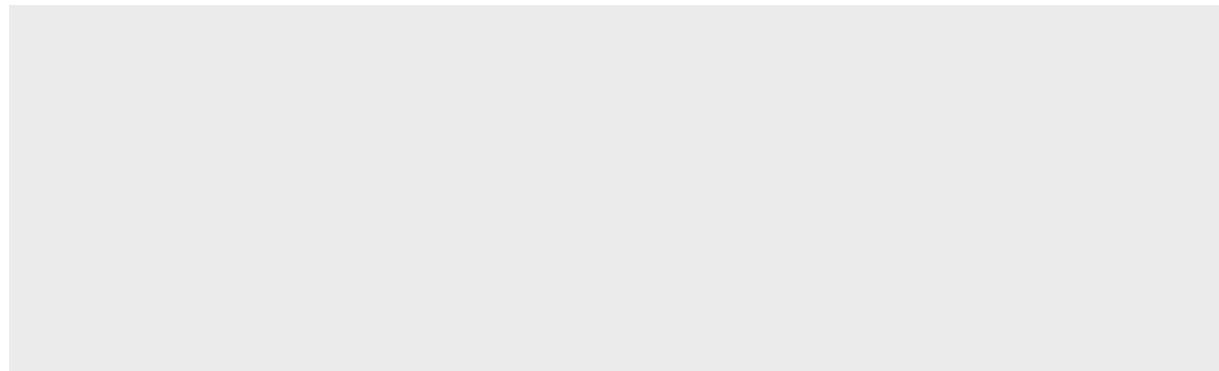
Wodurch ist Ihre heutige finanzielle Situation verursacht?



Was haben Sie bisher getan, um Ihre finanzielle Situation zu verbessern?



Was passiert, wenn es keine finanzielle Hilfe gibt?



Allgemeine Geschäftsbedingungen

Über die Bewilligung von Anträgen entscheiden Vertreter:innen der Hochschule Luzern Foundation und der Hochschule Luzern.

Der Beitrag dient zur Linderung der akuten finanziellen Notlage. Die bewilligte finanzielle Unterstützung kann in Raten überwiesen werden. Die Zuwendung wird niemals bar ausbezahlt. Es besteht kein Anspruch auf Unterstützung. Der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Dieser Antrag muss korrekt und vollständig ausgefüllt an foundation@hslu.ch gesendet werden.

Wahrheitserklärung und Unterschrift

Mit meiner Unterschrift auf diesem Antrag bestätige ich, dass ich ohne eine finanzielle Soforthilfe keine Möglichkeit hätte, meinen Lebensunterhalt (Essen, Wohnen) weiterhin zu bestreiten.

Ich bestätige, dass ich vor diesem Antrag alles Mögliche getan habe, um Unterstützung von Verwandten oder Freunden oder Dritten zu erhalten.

Ich bestätige, dass alle meine Angaben wahrheitsgemäß sind und ich mit den allgemeinen Bedingungen einverstanden bin.

Ort

Datum

Unterschrift