

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

Antrag auf Erlass des Studienbeitrages

bis spätestens 31.03. für das betreffende Sommersemester
bis spätestens 31.10. für das betreffende Wintersemester

An die
Studienabteilung
Kapitelgasse 4, 5010 Salzburg
E-Mail: studienbeitrag@sbg.ac.at
Fax: +43 662 8044 742263

Vor- und Familienname	
Adresse (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort, Land)	
Telefonnummer	Universitäre E-Mail <div style="text-align: right;">@stud.sbg.ac.at</div>

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages für das

Sommersemester 20.....

Wintersemester 20...../.....

Zutreffendes bitte ankreuzen und Nachweise in Kopie beischließen

1. da ich wegen Schwangerschaft mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.
(Nachweis: Fachärztliche Bestätigung mittels Formular der Universität Salzburg)
 2. da ich wegen Krankheit mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.
(Nachweis: Fachärztliche Bestätigung mittels Formular der Universität Salzburg)
 3. da ich mich überwiegend der Betreuung von Kindern bis zum 7. Geburtstag oder einem allfälligen späteren Schuleintritt widme.
(Nachweis: Geburtsurkunde des Kindes, Meldezettel der/des Studierenden und des Kindes)
- Eidesstattliche Erklärung:** Ich erkläre mit meiner Unterschrift eidesstattlich, dass das Kind, dessen Meldezettel und Geburtsurkunde ich mit diesem Antrag vorlege, überwiegend von mir betreut wird.
4. da ich wegen Präsenz-/Zivildienst mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin.
(Nachweis: Bestätigung des Militärkommandos bzw. der Zivildienstserviceagentur)
 5. da bei mir nach bundesgesetzlichen Bestimmungen eine Behinderung von zumindest 50% festgestellt ist.
(Nachweis: Behindertenpass des Bundessozialamtes)
 6. da ich die österreichische Studienbeihilfe beziehe.
(Nachweis: Studienbeihilfenbescheid)
 7. da ich einen universitätsautonomen Erlassgrund erfülle.

Datum	Unterschrift
-------	--------------