

An die
Stipendiaten/innen
des Weiterbildungsstipendiums

Ihr/Ihre Ansprechpartner/in
Tina Güring
E-Mail
guering@oldenburg.ihk.de
Tel.
0441 2220-363
Fax
0441 2220-5363

Weiterbildungsstipendium

(BITTE UNBEDINGT SORGFÄLTIG LESEN UND DIE VORGABEN BEACHTEN!)

Sehr geehrte Damen und Herren,

mit dem Förderantrag reichen Sie uns bitte das **offizielle Programm mit Inhalten/Veranstalter/Daten/ Ort/Zahlungsplan) vom Anbieter** der Weiterbildungsmaßnahme ein. Hierfür eignet sich z. B. ein Flyer des Veranstalters oder ein Internetausdruck mit allen erforderlichen Angaben. Bei **beantragten Prüfungsgebühren** senden Sie bitte eine Bescheinigung der prüfenden Stelle über die **Prüfungstermine** und die **Gebühren** mit. Prüfungsgebühren sind nur förderfähig, wenn die Prüfung in Ihrem Förderzeitraum stattfindet. Sollte dies nicht oder nur teilweise der Fall sein kann die Gebühr entweder nicht oder nur anteilig gefördert werden.

Alle Angaben, die Sie auf dem Förderantrag machen, müssen für uns nachvollziehbar sein und durch entsprechende offizielle Schriftstücke belegt werden.

Die Anzahl der Unterrichtstage müssen Sie sich vom Veranstalter bestätigen lassen (wir zählen keine Stundenpläne aus): **Wie viele Unterrichtstage finden in Ihrem Förderzeitraum (Aufnahmejahr plus zwei Förderjahre) statt? DIESE Zahl tragen Sie bitte unter 2.3 des Förderantrages ein.**

Bei **Fernlehrgängen** benötigen wir - je nachdem was Bestandteil des Lehrgangs ist: die Angabe des Veranstalters über die Anzahl der **Lehrbriefe** und/oder die **Anzahl der Präsenztage/Creditpoints/ Webinare) bezogen auf den Förderzeitraum.**

⇒ Nur Maßnahmen, deren Förderung **rechtzeitig vor Beginn** schriftlich beantragt wurde, können bezuschusst werden.

Kosten für Arbeitsmittel (z. B. Literatur) können nur berücksichtigt werden, sofern sie für die Weiterbildungsmaßnahme **notwendig** sind und vom Veranstalter erhoben werden (Auflistung der Arbeitsmittel des Veranstalters beifügen und **Notwendigkeit** [eine Empfehlung reicht nicht aus] bestätigen lassen). Die Rechnung(en) auf Ihre(n) Namen/Adresse ausgestellt und mit den genauen Buchtiteln) reichen Sie uns bitte ein.

Der Eigenanteil pro Maßnahme beträgt 10 Prozent der beantragten Kosten.

⇒ Bitte nehmen Sie **unbedingt** die Anleitungen (Info-Mappe) zum „Maßnahmenantrag für Stipendiat/innen“ beim Ausfüllen des Antrages zu Hilfe, die Sie von uns erhalten haben!! ⇐

Unvollständig eingereichte Anträge werden an Sie zurück geschickt. Die Bearbeitung sowie die Auszahlung von Fördergeldern an Sie verzögern sich dadurch.

Bei Fragen rufen Sie mich bitte an.

Freundliche Grüße

Tina Güring
Sachbearbeiterin

Antrag auf Förderung einer Weiterbildung nach den Richtlinien und besonderen Nebenbestimmungen des Bundesministeriums für Bildung und Forschung über die Begabtenförderung berufliche Bildung für junge Absolventinnen und Absolventen einer Berufsausbildung in der jeweils geltenden Fassung			 WEITERBILDUNGSSTIPENDIUM <i>Durchstarten für Berufseinsteiger</i>		
An (Bezeichnung und Anschrift der zuständigen Stelle)			Antragseingang		
			Vermerk der zuständigen Stelle: Zustimmung der SBB <input type="checkbox"/> nicht erforderlich <input type="checkbox"/> erforderlich		
1. Stipendiatin/Stipendiat					
Name		Vorname		Stipendiatin/Stipendiat seit (Datum)	
Anschrift: Straße und Hausnummer			Telefon (mit Vorwahl)		E-Mail
Land	Postleitzahl	Ort		Geburtsdatum	
Angaben zur Berufstätigkeit während der beantragten Weiterbildung (Bitte bei Änderung aktuelle Bescheinigung beifügen.)					
ausgeübter Beruf			erlernter Beruf		
Beschäftigungsbetrieb (Name)					
Anschrift des Betriebes: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort		dort telefonisch erreichbar (mit Vorwahl)	
2. Bildungsmaßnahme (Bitte offizielles Programm mit Inhalten/Daten/Orten beifügen.)					
Genauer Titel der Bildungsmaßnahme				Art der Maßnahme Vollzeitmaßnahme (ganztags) Teilzeitmaßnahme	
2.1 Veranstalter der Bildungsmaßnahme				Anmerkungen der zuständigen Stelle	
Bezeichnung des Veranstalters (Name)					
Anschrift des Veranstalters: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort			
2.2 Anschrift des Veranstaltungsortes					
Bezeichnung					
Anschrift des Veranstaltungsortes: Straße und Hausnummer					
Land	Postleitzahl	Ort			
2.3 Dauer der Maßnahme (Bitte bei mehreren Blöcken eine gesonderte Übersicht beifügen.)					
Beginn (Datum)		Ende (Datum)			
Veranstaltungstage in Ihrem Förderzeitraum					

	Von der zuständigen Stelle auszufüllen
3. Kosten der Maßnahme (Bitte Belege beifügen, aus denen die Kosten von Punkt 3.1–3.4 ersichtlich werden.) Bei Maßnahmen in EU-Ländern werden Tagegeld und Übernachtungsgeld wie bei Maßnahmen in Deutschland abgerechnet.	Die Maßnahme ist nach den Richtlinien des BMBF Ziff. 3.1.1 <input type="checkbox"/> nicht förderfähig (Begründung letzte Seite) förderfähig nach Buchstabe <input type="checkbox"/> a) fachbezogen <input type="checkbox"/> b) Aufstiegsfortbildung <input type="checkbox"/> c) fachübergreifend <input type="checkbox"/> d) berufsbegleitendes Studium
3.1 Teilnehmekosten Bitte Bescheinigung/Angebot des Veranstalters oder bei eigenständig geplanten Bildungsaktivitäten genaue Aufstellung beifügen. _____ EUR	Folgende Kosten sind nach den Richtlinien des BMBF förderfähig: Teilnehmekosten Ziff. 3.2.1 _____ EUR
3.2 Fahrtkosten Nur ausfüllen bei Maßnahmen außerhalb des Wohn- oder Beschäftigungsortes Fahrtkosten werden vom Veranstalter als Bestandteil der Teilnehmekosten erhoben ja nein falls nein, Kosten: _____ EUR Bei Nutzung eines privaten Kraftfahrzeugs: Kilometerberechnung und Routenplaner beifügen. Bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel werden nur die Kosten für die 2. Klasse bezuschusst. (Bitte Preisanfrage/Aufstellung beifügen. BahnCard benutzen, wenn Reisekosten dadurch niedriger sind!) Bei Flug: Buchungsanfrage für Economy Class beifügen.	Fahrtkosten Ziff. 3.2.2 _____ EUR
3.3 Übernachtungsgeld/Tagegeld* Nur ausfüllen bei Maßnahmen, die eine mehrtägige Abwesenheit vom Wohnort erfordern (mindestens zwei aufeinander folgende Tage). a) Übernachtungskosten sind in den Teilnehmekosten enthalten: ja nein Zahl der Übernachtungen: _____ falls nein, Kosten pro Übernachtung: _____ EUR b) Verpflegungskosten sind in den Teilnahme- und/oder Übernachtungskosten enthalten: ja nein teilweise, enthalten sind: Frühstück Mittagessen Abendessen Zahl der Abwesenheitstage: _____ (An- und Abreisetag zählen als 1 Tag!)	Übernachtungsgeld <input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b) _____ EUR Tagegeld* <input type="checkbox"/> Inland, EU-Ausland Ziff. 3.2.3 a) <input type="checkbox"/> übriges Ausland Ziff. 3.2.3 b) _____ EUR
3.4 Arbeitsmittel Nur ausfüllen, wenn durch die Teilnahme an der Maßnahme weitere unvermeidbare Kosten entstehen, die nicht mit den Maßnahmekosten abgegolten sind. Bitte Belege beifügen, aus denen Art und Kosten der notwendigen Materialien hervorgehen, z. B. Aufstellung des Veranstalters über <u>vorgeschriebene</u> Fachliteratur, <u>besondere</u> Materialien. (<u>kein</u> Verdienstausschuss!) _____ EUR _____ _____ _____	Arbeitsmittel Ziff. 3.2.1 Abs. 1 _____ EUR
Der IT-Bonus wird gleichzeitig beantragt (nur einmalig im ersten Förderjahr möglich) Zur Beantragung verwenden Sie bitte das gesonderte Formular und reichen es gemeinsam mit diesem Antrag ein.	Arbeitsmittel Ziff. 3.2.1 Abs. 2 <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Summe der förderfähigen Kosten	_____ EUR

* Ist die Verpflegung ganz oder teilweise in den Maßnahmekosten enthalten (z. B. Halbpension), so wird das Tagegeld gekürzt: für das Frühstück um 20 Prozent, für das Mittagessen und das Abendessen um jeweils 40 Prozent bei Vollpension um 100 Prozent

		Von der zuständigen Stelle auszufüllen
Übertrag von Seite 2		_____ EUR
4. Eigenanteil und Drittmittel		
4.1 Die Stipendiatin/Der Stipendiat trägt einen Eigenanteil von 10 Prozent der förderfähigen Kosten pro Maßnahme		abzüglich Eigenanteil Ziff. 3.3 Abs. 1 _____ EUR
4.2 Von Dritten gezahlte, zugesagte oder bei Dritten beantragte Zuschüsse oder Fördermittel für die Teilnahme an der Maßnahme		
Mir sind von anderer Stelle oder vom Arbeitgeber Zuschüsse oder Fördermittel zugesagt, bewilligt oder gezahlt worden: nein ja, in Höhe von _____ EUR	Ich habe bei anderer Stelle Zuschüsse oder Fördermittel beantragt oder werde sie noch beantragen: nein ja	abzüglich Zuschüsse Dritter Ziff. 3.3 Abs. 2 _____ EUR
Achtung: Ein gleichzeitiger Bezug von (Schüler- + Studenten-)BAföG und Zuschüssen aus dem Weiterbildungsstipendium ist nicht möglich! Dagegen ist ein gleichzeitiger Bezug von Zuschüssen nach AFBG, dem so genannten Aufstiegs-BAföG, möglich. Bei der Beantragung von Zuschüssen nach AFBG müssen Zuschüsse aus dem Weiterbildungsstipendium angegeben werden! BAföG = Bundesausbildungsförderungsgesetz AFBG = Aufstiegsfortbildungsförderungsgesetz	Falls eine oder beide Fragen oben mit ja beantwortet wurden: Name und Anschrift der Stelle(n)/Einrichtung(en): _____ _____ _____ _____ Sobald ich einen Bescheid der o. a. Stelle(n) erhalten habe, werde ich diesen unverzüglich vorlegen	Der Förderbetrag wird festgesetzt auf (Summe der förderfähigen Kosten abzüglich Eigenanteil abzüglich Zuschüsse Dritter): _____ _____ EUR Inklusive dieser Maßnahme wurden der Stipendiatin/dem Stipendiaten bisher Fördermittel bewilligt in Höhe von (alle Jahre): _____ _____ EUR
5. Weitere Erklärungen der Antragstellerin/des Antragstellers		
Um meine Teilnahme an der Bildungsmaßnahme sicherzustellen, benötige ich a) Ihre Förderzusage bis zum _____ Datum: _____ b) die Bereitstellung des Förderbetrages bis zum _____ Datum: _____		Unterschrift (Bearbeiterin/Bearbeiter) _____ Datum: _____
Bankverbindung (Bitte unbedingt vollständig ausfüllen!) Bitte geben Sie ausschließlich die Daten Ihrer eigenen Kontoverbindung an. Überweisungen an den Arbeitgeber oder den Maßnahmenträger sind ausgeschlossen. IBAN: _____ BIC: _____ Name des Geldinstituts: _____		
Mit Nachfragen bei anderen Stellen und Einrichtungen bezüglich der Förderung der Maßnahme, für die ein Zuschuss beantragt wird, bin ich einverstanden. Ein aktueller Beschäftigungsnachweis (nur bei Arbeitgeberwechsel) bzw. eine Beurlaubung/Freistellung liegt bei (falls erteilt). Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Ich bestätige, dass ich nicht Vollzeitstudierende/r bin. Mir ist bekannt, dass ich als Vollzeitstudierende/r nicht gefördert werden kann. Sollte ich ein Vollzeitstudium aufnehmen, werde ich der zuständigen Stelle unverzüglich meine Immatrikulationsbescheinigung vorlegen.		
_____ Ort	_____ Datum	_____ Eigenhändige Unterschrift der Stipendiatin/des Stipendiaten
Raum für weitere Vermerke der zuständigen Stelle (z. B. für die endgültige Festsetzung des Förderbetrags in den Fällen, in denen der Förderbetrag nur vorläufig festgesetzt wurde, sowie für die Begründung bei Anträgen auf Zustimmung der SBB bei außereuropäischen Maßnahmen) _____ _____ _____		