

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ oder ausfüllen.

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Antragsnummer (von der SAB auszufüllen)

Kundennummer (sofern bekannt)

**Förderantrag - Gewährung eines Zuschusses
für die praktische Ausbildung einer Hebamme
(Hebammenexternat)**

1. Ausbildende Hebamme

1.1 Angaben zur Person/Antragstellerin

Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

1.2 Hebammenpraxis

Name

Telefon

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

1.3 Bankverbindung

Kontoinhaber

BIC

IBAN (Eingabe ohne Leerzeichen)

Institut/Bank

2. Angaben zur Förderung

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Die Ausbildungszeit muss mindestens 6 Wochen und maximal 12 Wochen betragen.

Ende der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Anzahl der praktischen Ausbildungstage

Pauschaler Förderbetrag gemäß Bekanntmachung des SMS (Tagessatz in €)

Zuwendungsbetrag in €

3. Weitere beizufügende Anlagen

Folgende Unterlagen sind dem Antrag zwingend beizufügen:

☐ **Kopie der Berufszulassungsurkunde**

☐ **Kopie der Ermächtigung zur Ausbildung durch die Sächsische Bildungsagentur**

☐ **Kopie der Kooperationsvereinbarung zwischen Schule und ausbildender Hebamme**

4. Erklärungen des Antragstellers

4.1 Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Der Antragsteller versichert die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben. Ferner versichert der Antragsteller, dass kein/e Insolvenzverfahren, Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (einschließlich Abgabe einer eidesstattlichen Versicherung) oder Mahn-/ Klageverfahren, die für die wirtschaftlichen Verhältnisse des Antragstellers von Bedeutung sind, beantragt oder durchgeführt und auch keine Kreditkündigungen ausgesprochen oder Scheckretouren/ Wechselproteste vorgekommen sind. Dem Antragsteller ist bekannt, dass falsche Angaben den Widerruf der Zuwendung und die Rückerstattung bereits ausgezahlter Beträge nebst Verzinsung zur Folge haben können.

4.2 Dem Antragsteller ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Zuschussgewährung nicht besteht und auch nicht durch die Antragstellung begründet wird. Dem Antragsteller ist die Bekanntmachung des Sächsischen Staatsministeriums für Soziales und Verbraucherschutz über die Aufforderung zur Einreichung von Förderanträgen zur Unterstützung der praktischen Ausbildung bei freiberuflich tätigen Hebammen bekannt.

4.3 Der Antragsteller hält die Nachweise zu vorstehenden Angaben und Erklärungen zu Prüfzwecken vor. Der Antragsteller erklärt, die Nachweise und weitere Unterlagen auf Anforderung der SAB nachzureichen.

4.4 Der Antragsteller erklärt, dass die Ausgaben nicht aus öffentlichen Mitteln des Bundes oder des Freistaat Sachsen oder von Dritten (z.B. vom Ausbildungsbetrieb) gezahlt wurde.

4.5 Der Antragsteller erklärt, dass mit dem Hebammenexternat noch nicht begonnen wurde.

4.6 Datenschutz

Dem Antragsteller ist bekannt, dass die Sächsische Aufbaubank - Förderbank - gemäß § 8 a Förderbank-Gesetz zur Erfüllung ihrer Aufgaben befugt ist, personenbezogene Daten von Antragstellern und Kunden der Bank zu verarbeiten.

Der Antragsteller erklärt, dass er das Datenschutz-Informationenblatt DSGVO (SAB-Vordruck 64005) erhalten und den Inhalt zur Kenntnis genommen hat.

Ausbildende Hebamme

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift | Stempel