

An die
Sächsische Aufbaubank – Förderbank –
Abteilung Bildung

01054 Dresden

Antragsnummer (von der SAB auszufüllen)

Kundennummer (sofern bekannt)

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen.

**Förderantrag - Förderprogramm „Heilberufe“
(Teil 2 Abschnitt D der Richtlinie)**

1. Auszubildender/gesetzlicher Vertreter

1.1 Auszubildender/Antragsteller

Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

1.2 gesetzlicher Vertreter

Name

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Vorname

Telefon

Straße, Hausnummer

E-Mail

PLZ Ort

Bei noch nicht voll geschäftsfähigen Auszubildenden ist der Antrag von einem gesetzlichen Vertreter mit zu unterzeichnen.

2. Altenpflegeschule

Name

Leiter der Einrichtung

Straße, Hausnummer

Telefon

PLZ Ort

Antragsberechtigt sind Schüler und Schülerinnen an staatlich genehmigten oder anerkannten Berufsfachschulen für Altenpflege (Altenpflegeschulen) in freier Trägerschaft.

3. Angaben zur Förderung

Der Antrag kann bis vier Monate nach Beginn der Ausbildung im Freistaat Sachsen eingereicht werden.

Beginn der Ausbildung (TT.MM.JJJJ)

Schuljahr	Summe der Zahlungsverpflichtungen aus dem Schulvertrag im jeweiligen Schuljahr	Laufzeit des Schulvertrages in dem Schuljahr in Monaten	förderfähiger Betrag pro Monat (max. 85€/Monat)	Höhe der Förderung (in €)
1	2	3	4	5
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zwischensumme				<input type="text"/>
Prüfungsgebühr gemäß Schulvertrag				<input type="text"/>
Gesamtsumme				<input type="text"/>

Hinweis:

Die Höhe der Förderung (Gesamtsumme) beträgt maximal 3.060 € bei einer 3jährigen Ausbildungszeit. Bei einer geringeren Ausbildungsdauer reduziert sich die maximale Höhe der Förderung (Gesamtsumme) entsprechend.

4. Erklärungen der Altenpflegeschule

4.1 Es wird bestätigt, dass der unter Nummer 1 genannte Antragsteller einen wirksamen Schulvertrag mit der unter Nummer 2 genannten Schule über eine Ausbildung zum Altenpfleger abgeschlossen hat, bei der Zahlungsverpflichtungen in der unter Nummer 3 genannten Höhe vereinbart wurde.

4.2 Es wird bestätigt, dass die Altenpflegeschule eine staatlich genehmigte oder anerkannte Berufsfachschule für Altenpflege in freier Trägerschaft ist.

4.3 Die Altenpflegeschule hat ihren Standort in Sachsen.

Altenpflegeschule

Ort
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel

5. Erklärungen des Antragstellers

5.1 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.

5.2 Dem Antragsteller ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Zuschussgewährung nicht besteht und auch nicht durch die Antragstellung begründet wird. Dem Antragsteller ist die Förderrichtlinie Heilberufe in der jeweils gültigen Fassung bekannt.

5.3 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.

5.4 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.

5.5 Datenschutz

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

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

Auszubildender

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel

Bei Minderjährigen zusätzlich der gesetzliche Vertreter

Ort

Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift Stempel
