

An die
Abteilung Studien und Lehrgänge
Montanuniversität Leoben
Franz Josef-Straße 18
A – 8700 Leoben

Antrag auf Erlass des Studienbeitrags

		Matrikelnummer
Familien- und Vorname(n)		
Staatsbürgerschaft		
Geburtsdatum	Sozialversicherungsnummer	

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages für das

Sommersemester 20____	Wintersemester 20____
-----------------------	-----------------------

Angaben des Erlassgrundes und Erlasszeitraumes (bitte zutreffendes ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	<p>Mobilitätsprogramm Absolvierung folgender Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen in Österreich <u>Bezeichnung des Programmes:</u> Beginn des Aufenthaltes: _____ Ende des Aufenthaltes: _____ <input type="checkbox"/> für das Sommersemester 20____ <input type="checkbox"/> für das Wintersemester 20____ <i>Nachweis: Bestätigung der/des zuständigen Koordinatorin/Koordinators</i></p>
<input type="checkbox"/>	<p>Mobilitätsprogramm Absolvierung folgender Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen im Ausland (Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die tatsächlichen Studien oder die Praxiszeiten im Ausland nach Rückkehr nachweisen muss, da ich andernfalls den Studienbeitrag für das/die betreffende/n Semester nachträglich entrichten muss) <u>Bezeichnung des Programmes:</u> Gastland: _____ Beginn des Aufenthaltes: _____ Ende des Aufenthaltes: _____ <input type="checkbox"/> für das Sommersemester 20____ <input type="checkbox"/> für das Wintersemester 20____ <i>Nachweis: Zuerkennungsschreiben</i></p>

Mit der von mir zuletzt besuchten Universität/Hochschule besteht ein universitäres Partnerschaftsabkommen, welches den gegenseitigen Erlass des Studienbeitrages vorsieht (§ 3a StubeiVO 2004)

Erlassgründe für Studierende, die entweder die österreichische Staatsbürgerschaft besitzen, EU-/EWR-oder Schweizer BürgerInnen sind, Konventionsflüchtlinge oder begünstigte Drittstaatsangehörige sind und die studienbeitragsfreie Zeit überschritten haben.

!!!Die entsprechenden Bestätigungen sind im Original und in Kopie vorzulegen!!!

Eine durch Krankheit verursachte Behinderung des Studiums für zumindest zwei Monate im Semester

Nachweis: Bestätigung eines Facharztes

Eine durch Schwangerschaft verursachte Behinderung des Studiums für zumindest zwei Monate im Semester

Nachweis: Bestätigung eines Facharztes

Die überwiegende Betreuung von im eigenen Haushalt lebenden Kindern bis zum 7. Lebensjahr bzw. Schuleintritt

Nachweis: eigener Meldezettel und der des Kindes, die Geburtsurkunde und eine eidesstattliche Erklärung

Studierende mit einem Behinderungsgrad von zumindest 50 % (Erlass gilt für die gesamte Studiendauer)

Nachweis: Behindertenausweis des Bundessozialamtes

Präsenz- oder Zivildienst

Nachweis: Bestätigung eines Militärkommandos bzw. der Zivildienstserviceagentur

Bezug von Studienbeihilfe (§ 92 Abs. 1 Z 7) im vergangenen oder laufenden Semester

Nachweis: Bescheid der Studienbeihilfenbehörde

_____ Datum

_____ Unterschrift

NICHT VON DER ANTRAGSTELLERIN/VOM ANTRAGSTELLER AUSZUFÜLLEN

Entscheidung des Rektorates:

Der Erlass des Studienbeitrages wird

genehmigt

nicht genehmigt

Bei Genehmigung: für folgenden Zeitraum

Wintersemester

Sommersemester

Studienjahr

bis auf weiteres

Für das Rektorat:

Datum

Unterschrift