

Härtefall-Antrag auf Übernahme der Semesterticket-Kosten durch den AStA

AStA Universität Bremen | AStA-Büro | Bibliothekstraße 7 |
28359 Bremen



Sprechzeiten: Mo - Do: 10– 16 Uhr Fr: 10 –15 Uhr
Telefonnummer: (0421) 218-69733

Nachname,Vorname: _____
Aktuelle Adresse: _____
E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Übernahme der Semesterticket-kosten durch den AStA der Uni Bremen aufgrund von finanzieller oder sozialer Härte. Die nötigen Nachweise, (siehe Checkliste und Hinweise unten) habe ich beigelegt.

Bitte überweist das Geld an das untenstehende Konto:

Nachname, Vorname: _____
Bank: _____
IBAN: _____
BIC /SWIFT: _____

Für finanzielle Härtefälle: Ich hatte/habe in dem entsprechenden Semester ein

Einkommen von insgesamt _____ Euro und im Durchschnitt _____ Euro mntl.

Achtung: Bei einer Einkommensveränderung innerhalb des Semesters, durch die Studierende mit bewilligtem Härtefallantrag im Semesterdurchschnitt über der Einkommensgrenze landen, ist dies dem AStA anzuzeigen. Eine schon erfolgte Kostenübernahme des Semestertickets ist in diesem Fall an den AStA zurückzuerstatten.

Als Nachweise werden benötigt und sind beigelegt (**zutreffendes bitte ankreuzen**):

Immer:

- Immatrikulationsbescheinigung []
- Kopie des Semestertickets []

Im finanziellen Härtefall:

- Einkommensnachweis wie z.B. Kontoauszüge []
- ggf. Nachweis über die eigenständige Krankenversicherung []
- ggf. Nachweis über eigene Kinder im eigenen Haushalt []

Im sozialen Härtefall:

- Nachweis über die Betreuung schwerbehinderter Kinder im eigenen Haushalt für mind. 3 Monate im entsprechenden Semester []
- Oder: Nachweis über die Betreuung pflegebedürftiger Angehöriger im gemeinsamen Haushalt für mind. 3 Monate im entsprechenden Semester []

UNTERSCHRIFT AUF DER RÜCKSEITE NICHT VERGESSEN!

Hinweise:

I. Wir können nur eine Original deiner „Immatrikulationsbescheinigung“ oder einen Ausdruck der entsprechenden Bescheinigung auf der MOIN-Plattform akzeptieren.

II. Bei Einkommensnachweisen über Kontoauszüge empfehlen wir, für den Härtefallantrag nicht relevante Angaben (etwa wofür Geld ausgegeben wird) zu schwärzen.

III. Als Nachweis über die Betreuung schwerbehinderter Kinder oder pflegebedürftiger Angehöriger genügt z.B. eine Bescheinigung der Pflegebedürftigkeit durch die Pflegekasse/ MDK (bzw. ein ärztliches Zeugnis im Fall der Begleitung der letzten Lebensphase) und eine eidesstattlichen Erklärung darüber, in welchem Umfang hier in dem entsprechenden Semester Betreuungsaufgaben übernommen werden.

IV. DSGVO-Information: Der AStA der Universität Bremen, Bibliothekstraße 7, 28359 Bremen, speichert die in diesem Dokument enthaltenen personenbezogenen Daten sowohl analog als auch für den Zeitraum von einem Jahr elektronisch. Die betreffenden Daten werden nur für den Zweck der Bearbeitung genau dieses Vorganges sowie in dem dafür notwendigen Umfang erhoben und werden nur für die gesetzlich vorgeschriebene Dauer gespeichert. Zugriff auf diese Daten hat zudem eine vom Studierendenrat gewählt Kontrollkommission. Weiterhin besteht das den gesetzlichen Regelungen der DSGVO entsprechende Recht zur Einsichtnahme und ggfs. Berichtigung dieser Daten

V. Bei Unsicherheiten welche Unterlagen du einreichen musst und ob eine Kostenübernahme in Frage kommt, kannst du ans AStA-Büro und via mail an semesterticketkrise@asta.uni-bremen.de wenden.

VI. Falschangaben sind nach §156 StGB mit bis zu drei Jahren Freiheitsstrafe oder Geldstrafe bei vorsätzlicher Begehung der Tat bzw. bis zu einem Jahr Freiheitsstrafe oder Geldstrafe bei fahrlässiger Begehung strafbar.

Ich versichere Eides Statt, dass ich das Formular vollständig gelesen habe und all meine Angaben und beigelegten Nachweise richtig und vollständig sind; Ich habe zur Kenntnis genommen und bin damit einverstanden, wie der AStA der Universität Bremen meine personenbezogenen Daten zum Zweck der Bearbeitung des vorliegenden Vertrages/Antrages erhebt und speichert.

Unterschrift

Ort, Datum

Auszufüllen durch den AStA:

Erstattungsbetrag: Semester: Bremen, den _____

Abrechnung sachlich und rechnerisch richtig: _____

Betrag:

Gebucht/gezahlt am:

HHP: Bremen, den _____

AStA-Finanzreferent*in