|  |  |
| --- | --- |
| logo_fr_300.jpgA | **Service des subsides de formation** SSF  **Amt für Ausbildungsbeiträge** ABBA  Rue St-Pierre-Canisius 12 – Postfach 1701 Freiburg  T +41 26 305 12 51  [www.fr.ch/ssf](http://www.fr.ch/ssf) - E-Mail : bourses@fr.ch |

**Stipendiengesuch Öffnungszeiten :**

**Ausbildungsjahr 2018/2019** Montag, Mittwoch und Donnerstag

08.00 - 11.30 und 13.30 - 17.00 Uhr

Dienstag und Freitag geschlossen  
Eingabefrist für das Ausbildungsjahr 2018/2019:

Eingangsdatum beim ABBA bis spätestens **28. Februar 2019 für zwei Semester**.

Nach dieser Frist wird das Stipendium nur für das 2. Semester gewährt.

* **Nach dem 6. Mai 2019** kann das Gesuch nicht mehr eingereicht werden.
* Das Gesuch muss immer im Herbst erneuert werden. **Antwortfrist: ~ 6 bis 8 Wochen**

1. **Person in Ausbildung** ⮚ **Erforderliche Belege** Frau  Herr(nur Kopien)

Name

Vorname

AHV-Nummer

Geburtsdatum

Zivilstand  ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden ⮚ Wenn Sie getrennt oder

geschieden sind :

c/o Korrespondenz- Letztes Urteil

adresse

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon       Mobiltelefon

Nationalität       Ausweis  B ausgestellt am       ⮚ Ausweis B / C

C (nur beim Erstgesuch)

Bürgerort

Die Zuständigkeit des Kantons Freiburg ist nur gegeben, wenn Sie eine der nachfolgenden Bedingungen erfüllen.

CH-Bürger/-in, meine Eltern wohnen im Kanton Freiburg und ich absolviere meine Erstausbildung.

Ausländer/-in, meine Eltern wohnen im Kanton Freiburg, besitzen eine Niederlassungs- ⮚ Ausweis B / C der Eltern  
bewilligung (Ausweis C) oder eine Aufenthaltsbewilligung (Ausweis B) und ich absolviere (nur beim Erstgesuch)  
meine Erstausbildung.

CH-Bürger/-in, meine Eltern wohnen im Kanton Freiburg. Ich habe meine Erstausbildung   
abgeschlossen und hatte seither in keinem anderen Kanton länger als zwei Jahre zivilrechtlichen  
Wohnsitz.

CH-Bürger/-in, meine Eltern wohnen nicht im Kanton Freiburg. Ich habe nach Abschluss meiner  
Erstausbildung während zweier Jahre ununterbrochen im Kanton Freiburg gewohnt (ohne in   
Ausbildung zu sein) und war während dieser Zeit auf Grund eigener Erwerbstätigkeit finanziell  
unabhängig.

Ich bin bevormundet und die Vormundschaftsbehörde hat ihren Sitz im Kanton Freiburg. ⮚ Vormundschaftsentscheid

CH-Bürger/-in, mein letzterworbener Heimatort liegt im Kanton Freiburg, meine Eltern wohnen ⮚ Heimatschein oder Pass  
im Ausland und ich absolviere meine Ausbildung in der Schweiz. (nur beim Erstgesuch)

Ausländer/-in, meine Eltern wohnen nicht im Kanton Freiburg. Ich habe eine erste Ausbildung   
abgeschlossen. Ich besitze einen Ausweis C oder seit mindestens 5 Jahren einen Ausweis B   
(2 Jahre für EU-Bürgerinnen und EU-Bürger), nicht aber den Ausweis B zu Studienzwecken.  
Ich habe seit mindestens 2 Jahren den zivilrechtlichen Wohnsitz im Kanton und war in dieser  
Zeit finanziell unabhängig.

Ich bin Flüchtling und habe eidgenössisches Asyl erhalten mit Zuteilung zum Kanton Freiburg. ⮚ Asylentscheid

(nur beim Erstgesuch)

1. **Eltern der Person in Ausbildung** ⮚ Veranlagungsanzeige

der Eltern (Einkommen **2017**)

Welches ist die Situation Ihrer Eltern ? nie zusammen verheiratet Kantonale Steuerverwaltung

zurzeit verheiratet Tel. 026/305.33.00

getrennt / Datum       oder

geschieden / Datum       ⮚ Quellensteuerbestätigung

ein Elternteil verstorben der Eltern (Einkommen **2017**) beide Eltern unbekannt Abteilung Quellensteuer

beide Eltern verstorben Tel. 026/305.34.77

**Vater Aktueller Zivilstand**

Name        ledig

Vorname        verheiratet

Strasse        getrennt / Datum       ⮚ Letztes Trennungsurteil

PLZ/Ort        geschieden / Datum       ⮚ Letztes Scheidungsurteil

Politische Gemeinde        verwitwet / Datum

Geburtsdatum        wiederverheiratet / Datum

Telefon        unbekannt

Mobiltelefon        gestorben / Datum

Beruf

Bezüger von Ergänzungsleistungen Ja  Nein ⮚ Bestätigung der   
 Ausgleichskasse

Ist ein IV-Rentenantrag in Bearbeitung? Ja  Nein (erhaltener Betrag **2017**)

Kantonale Ausgleichkasse

Tel. 026/305.52.52

**Mutter Aktueller Zivilstand**

Name        ledig

Vorname        verheiratet

Strasse        getrennt / Datum       ⮚ Letztes Trennungsurteil

PLZ/Ort        geschieden / Datum       ⮚ Letztes Scheidungsurteil

Politische Gemeinde        verwitwet / Datum

Geburtsdatum        wiederverheiratet / Datum

Telefon        unbekannt

Mobiltelefon        gestorben / Datum

Beruf

Bezügerin von Ergänzungsleistungen Ja  Nein ⮚ Bestätigung der   
 Ausgleichskasse

Ist ein IV-Rentenantrag in Bearbeitung? Ja  Nein (erhaltener Betrag **2017**)

Kantonale Ausgleichkasse

Tel. 026/305.52.52

1. **Geschwister und Halbgeschwister der Person in Ausbildung**

Bitte nur Geschwister/Halbgeschwister angeben, die minderjährig oder in Ausbildung sind.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sorgerecht Vater Mutter gemeinsam

Wohnt bei Vater Mutter eigene Wohnung / Studentenwohnung

Vorschul-/Schulalter Ja

In AusbildungJa Welche ?       ⮚ Ausbildungsbestätigung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sorgerecht Vater Mutter gemeinsam

Wohnt bei Vater Mutter eigene Wohnung / Studentenwohnung

Vorschul-/Schulalter Ja

In AusbildungJa Welche ?       ⮚ Ausbildungsbestätigung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Sorgerecht Vater Mutter gemeinsam

Wohnt bei Vater Mutter eigene Wohnung / Studentenwohnung

Vorschul-/Schulalter Ja

In AusbildungJa Welche ?       ⮚ Ausbildungsbestätigung

[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)Weitere Geschwister sind mit den gleichen Angaben auf einem Zusatzblatt aufzuführen !

1. **Ehepartner/-in oder eingetragene Partnerschaft der Person in Ausbildung**

Name       in Ausbildung Ja Nein ⮚ Ausbildungsbestätigung

Vorname       ist berufstätig Ja Nein ⮚ Lohnabrechnung /

Arbeitsvertrag

Geburtsdatum

Datum der Heirat      ⮚ Heiratsurkunde

(nur beim Erstgesuch  
 als verheiratet)

1. **Kinder der Person in Ausbildung**

Name

Vorname

Geburtsdatum      ⮚ Geburtsurkunde

(nur einmal beilegen)

Name und Vorname des andern Elternteils

Ich habe das Sorgerecht und erhalte CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. ⮚ Vaterschaftsanerkennung  
 und Unterhaltsvertrag

Das Sorgerecht ist nicht bei mir, ich bezahle CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. (nur einmal beilegen)

Gemeinsames Sorgerecht

Name

Vorname

Geburtsdatum      ⮚ Geburtsurkunde

(nur einmal beilegen)

Name und Vorname des andern Elternteils

Ich habe das Sorgerecht und erhalte CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. ⮚ Vaterschaftsanerkennung  
 und Unterhaltsvertrag

Das Sorgerecht ist nicht bei mir, ich bezahle CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. (nur einmal beilegen)

Gemeinsames Sorgerecht

[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)Weitere Kinder sind mit den gleichen Angaben auf einem Zusatzblatt aufzuführen !

1. **Auszahlungsadresse**

IBAN-Nummer CH      ⮚ Kontokarte

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR) Keine Barzahlung oder Überweisung ins Ausland !

1. **Frühere Ausbildung**

Bitte führen Sie alle Ausbildungen lückenlos auf oder legen Sie einen Lebenslauf bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulen & Ausbildungen** | **von**  **(Monat/Jahr)** | **bis**  **(Monat/Jahr)** | **Abschluss/Titel** | **Wohnort**  **(Kanton/Land)** |
| Orientierungsschule |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Berufstätigkeit**

Bitte führen Sie alle Erwerbstätigkeiten lückenlos auf oder legen Sie einen Lebenslauf bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erwerbstätigkeit** | **von**  **(Monat/Jahr)** | **bis**  **(Monat/Jahr)** | **Beschäftigungsgrad** | **Wohnort**  **(Kanton/Land)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Ausbildung**

Das Stipendium wird für die folgende Ausbildung beantragt :

Genaue Bezeichnung der Ausbildung       ⮚ Ausbildungs- oder

Immatrikulationsbestätigung

Name der Ausbildungsstätte      Falls Lehre: auch Lehrvertrag

Beginn der Ausbildung (Monat, Jahr)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung (Monat, Jahr)

Art des Abschlusses (Diplom, Fähigkeitsausweis, Bachelor, etc.)

Ausbildung Vollzeit Teilzeit berufsbegleitend

Ist das laufende Jahr ein Wiederholungsjahr? Ja Nein

Obligatorisches Praktikum vom       bis       Ort       ⮚ Praktikumsvertrag

Obligatorisches Praktikum vom       bis       Ort       ⮚ Praktikumsvertrag

1. **Einkommen der Person in Ausbildung** ⮚ Veranlagungsanzeige

(Einkommen **2017**)

**Bruttoeinkommen im laufenden Ausbildungsjahr, vom 01.09.2017 bis 31.08.2018**

ZusatzeinkommenCHF       /Jahr ⮚ Schätzung

Arbeitsvertrag beilegen

PraktikumseinkommenCHF       /Jahr ⮚ Praktikumsvertrag

Einkommen (bei Teilzeitausbildung)CHF       /Jahr ⮚ Lohnabrechnung/

Arbeitsvertrag

Einkommen der Ehegattin/des EhegattenCHF       /Jahr ⮚ Lohnabrechnung/

Arbeitsvertrag

UnterhaltsbeiträgeCHF       /Jahr ⮚ Letztes Urteil und/oder

Entscheid vom Kt. Sozialamt

AHV-, IV-Rente, andere RentenCHF       /Jahr ⮚ Rentenentscheid/Bestätigung

oder Bank- /Postbeleg

1. **Ausgaben der Person in Ausbildung** **im laufenden Ausbildungsjahr**

Wohnsitz bei  Eltern  Mutter  Vater

Eigene Wohnung  Wohngemeinschaft, Internat, möbliertes Zimmer, andere ⮚ Mietvertrag

Teil des Mietbetrag pro Monat : CHF       ⮚ Quittung

Adresse

Anzahl auswärtige Mittagessen pro Woche 0 1 2 3 4 5

Schulgeld (nur für ausserkantonale Schulen) CHF       /Jahr ⮚ Rechnung,  
 Bank- oder Postbeleg

Fahrkosten vom Wohnort zum Ausbildungsort CHF       /Jahr ⮚ Abonnement

1. **Bemerkungen**

1. **Unterschriften Wichtig : Bitte gut durchlesen**

**Die Unterzeichneten bestätigen, dass das vorliegende Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde. Sie bewilligen ausserdem dem Amt für Ausbildungsbeiträge bei anderen Instanzen (Ausgleichskasse, Pensionskasse, Kt. Steuerverwaltung, Kt. Sozialamt, Sozialdienste, usw.), zusätzliche Auskünfte einzuholen, welche für die Bearbeitung des Gesuchs benötigt werden.**

**Bei Erhalt eines Ausbildungsbeitrages verpflichten sie sich, die finanzielle Unterstützung für die bezeichnete Ausbildung zu verwenden und jegliche Änderung der Angaben im Gesuch (z.B. Abbruch der Ausbildung, Veränderung des Zusatzeinkommens, Erhalt von Renten, usw.) unverzüglich dem Amt für Ausbildungsbeiträge zu melden.**

**[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)**

**Zu Unrecht erhaltene Stipendien, infolge von falschen   
oder ungenauen Angaben, werden zurückgefordert.**

Ort und Datum

Unterschrift der Person in Ausbildung

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/-in (bei Minderjährigen)

1. **Situationsplan**

Das Amt für Ausbildungsbeiträge erreichen Sie in 10 Minuten zu Fuss ab Bahnhof.

Unsere Büros befinden sich auf dem Platz des Kollegiums St. Michael.

**Amt für Ausbildungsbeiträge**



Rue St-Pierre Canisius 12  
1701 Fribourg

Tél. 026/305.12.51

[www.fr.ch/ssf](http://www.fr.ch/ssf)

E-Mail : bourses@fr.ch



**Öffnungszeiten :**

Montag, Mittwoch   
und Donnerstag

08.00 - 11.30   
und 13.30 - 17.00 Uhr

**Dienstag und Freitag geschlossen**