

## Gesuch um Ausbildungsbeitrag/-darlehen

### Gesuchsteller:in

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Ort
Telefon	E-Mail
Geburtsdatum	Zivilstand
Kinder / Jhg.	Ehepartner:in

### Familie

	Mutter	Vater
Name / Vorname		
Beruf		
PLZ / Ort		
Anzahl Geschwister	Davon im gleichen Haushalt	

### Bildungsgang

Bildungsstufe	weitere Angaben	von Jahr	bis Jahr
Primarstufe in			
Sekundarstufe I in			
Andere Schulen			
Berufslehre als bei			
Praktische Tätigkeit			

### Zu finanzierende Aus-/Weiterbildung

Art	<input type="checkbox"/> Lehre	<input type="checkbox"/> Schule	<input type="checkbox"/> Weiterbildung	<input type="checkbox"/> Umschulung
Dauer	von			bis
Ziel				

>> Kopie Lehrvertrag, Schul-/Kursbestätigung beilegen

### Verwendungszweck Ausbildungsbeitrag/-darlehen

---



---

### Bemerkungen

---



---

**Jährliche Ausgaben und Einnahmen**

<b>Ausbildungskosten</b>	<b>CHF</b>
Schul-/Kursgeld, Gebühren	
Prüfungs-/Examengebühren	
Schul- und Lehrmaterial, Bücher	
Berufskleider, Werkzeuge	
Veranstaltungen, Besichtigungen, Exkursionen	
Reiseauslagen Wohnort-Ausbildungsort mit öffentlichem Verkehr 2. Klasse	
Andere Ausbildungskosten	
<b>Total</b>	

<b>Lebenshaltungskosten</b>	<b>CHF</b>
Kostgeld und Wohnung/Zimmer zu Hause	
Gemeinsamer Haushalt mit Eltern bzw. Schwiegereltern <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Anzahl auswärtiger Hauptmahlzeiten pro Woche ____	
Zimmer/Wohnung auswärts	
Vollpension auswärts	
Andere Lebenshaltungskosten	
<b>Total</b>	

<b>Einnahmen</b>	<b>CHF</b>
Bruttoeinkommen Gesuchsteller:in	
Eigene Mittel	
Bruttoeinkommen Ehegatten	
Anderweitige Ausbildungsbeiträge oder Stipendien	
Andere Einnahmen	
<b>Total</b>	

**Letzte Steuerveranlagung**

Veranlagung 20 ____	Einkommen CHF	Vermögen CHF	amtl. Wert CHF
Gesuchsteller:in			
Eltern			

Der/Die Unterzeichnende bestätigt, die wahrheitsgetreue Beantwortung aller Fragen. Empfänger:innen von Ausbildungsbeiträgen/ -darlehen haben unaufgefordert einen kurzen Rechenschaftsbericht abzufassen und diesen mit Dokumenten wie Diplom/Zeugnis zur Aus-/Weiterbildung zu ergänzen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Gesuch mit Beilagen an: Bürgergemeinde Thun, Sozialkommission, Rathausplatz 4, 3600 Thun