



### 1. Anmeldung für einen Ausbildungsbeitrag

Stipendium

Studiendarlehen

### 2. Bewerberin/Bewerber

Neue AHV-Nummer (13stellig): \_\_\_\_\_

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Wohnsitz im Kanton Obwalden seit \_\_\_\_\_

Heimatort, Kanton, Land \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus \_\_\_\_\_ Flüchtling Nr. \_\_\_\_\_

#### Kinder der Bewerberin/des Bewerbers

Vorname	Geburtsjahr	Tätigkeit/Ausbildung (Beruf, Lehre, Schule usw.)	Falls noch in Ausbildung: Klasse/Jahr	Abschlussjahr
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### 3. Ausbildung, für die ein Beitrag gewünscht wird

Ausbildungsstätte/Lehrbetrieb \_\_\_\_\_

(genaue Bezeichnung/Ort, Tel.Nr.) \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Abteilung/Fakultät/Lehrberuf usw. \_\_\_\_\_

Ausbildungsziel \_\_\_\_\_

Ausbildungsbeginn \_\_\_\_\_ Anz. Sem. für die ganze Ausbildung \_\_\_\_\_

Zur Zeit im (Ausbildungsjahr/ Semester/ Kurs) \_\_\_\_\_ Voraussichtlicher Abschluss \_\_\_\_\_

Besuch der Ausbildungsstätte  Vollzeit  Teilzeit  abends

Bei Teilzeitausbildungen: Anzahl Lektionen pro Jahr \_\_\_\_\_

Sind Sie neben Ihrer Ausbildung erwerbstätig?  ja: zu \_\_\_\_\_%  nein

Mittagessen auswärts  ja  nein

Wohnsituation  bei Eltern wohnend  Zimmer auswärts  eigene Wohnung

Absolvieren Sie im laufenden Ausbildungsjahr ein Praktikum?  ja  nein

**Wenn ja, bitte die Fragen von Punkt 10 vollständig beantworten! Danke.**

Absolvieren Sie im laufenden Studien-/Schuljahr eine Abschlussprüfung an einer Hochschule oder einer höheren Fachschule (Diplom, Lizentiat, Doktorat)? Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

---

## 4. Bisherige Ausbildung

### Vorbildung

Anzahl Jahre: Primarschule \_\_\_\_\_ Real-/Orientierungsschule \_\_\_\_\_ Sekundarschule \_\_\_\_\_

Maturitätsschule \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Abschluss?

### Erstausbildung

Berufslehre als \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Seminarausbildung \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Andere Ausbildungen \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

---

## 5. Bisherige Erwerbstätigkeit

von/bis genaue Bezeichnung der Erwerbstätigkeit und Arbeitsort

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

## 6. Eltern (Diese Angaben haben auch mündige Bewerberinnen/Bewerber zu machen)

(immer Personalien beider Elternteile angeben gem. Art. 7 Abs. 3 der Ausführungsbestimmungen)

Vater: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_  angestellt  selbstständig

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_ gestorben \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Heimatort/Kt. \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_ Wohnsitz in OW seit \_\_\_\_\_

Zivilstand:  verheiratet  ledig  verwitwet  geschieden  wieder verheiratet  gerichtlich getrennt

Mutter: Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_  angestellt  selbstständig

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

geboren \_\_\_\_\_ gestorben \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Heimatort/Kt. \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_ Wohnsitz in OW seit \_\_\_\_\_

Zivilstand:  verheiratet  ledig  verwitwet  geschieden  wieder verheiratet  gerichtlich getrennt

Vormund: Name/Adresse \_\_\_\_\_

---

## 7. Geschwister der Bewerberin/des Bewerbers

Vorname	Geburtsjahr	Tätigkeit/Ausbildung (Beruf, Lehre, Schule usw.)	Falls noch in Ausbildung: Klasse/Jahr	Abschlussjahr
---------	-------------	---	--	---------------

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

### 8. Ehegatte der Bewerberin/des Bewerbers

Name, Vorname \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Beruf, Ausbildung \_\_\_\_\_  
Ehegatte erwerbstätig  Vollzeit  Teilzeit: .....%  nein  
Bezieht/beantragt Ihr Ehegatte auch Ausbildungsbeiträge?  ja  nein

---

### 9. Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten für 1 Studien- bzw. Ausbildungsjahr

Reine Schul-/Studiengelder (*nur persönliche Beiträge*) Fr. \_\_\_\_\_  
Übrige Schulungskosten (Lehrmittel, Schulmaterial usw.) Fr. \_\_\_\_\_  
Auswärtige Unterkunft (eigene Wohnung/Zimmer auswärts/Internatskosten) Fr. \_\_\_\_\_  
Reisespesen (Bahn, Bus, Tram usw.) Fr. \_\_\_\_\_  
Auswärtige Verpflegung ( \_\_\_ mal pro Woche) Fr. \_\_\_\_\_  
Versicherungen: Krankenkasse, Unfallversicherung, ..... Fr. \_\_\_\_\_  
Kleider, Taschengeld, Ferien, Sonstiges: ..... Fr. \_\_\_\_\_  
**Total Auslagen pro Jahr** Fr. \_\_\_\_\_

---

### 10. Berufslehren, Praktika, Verdienst während der Ausbildung

(Durch den Ausbildungsverantwortlichen auszufüllen)

Lehrbetrieb/Praktikumsbetrieb \_\_\_\_\_  
Dauer der Ausbildung: \_\_\_\_\_ Jahre. vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  
Zurzeit im \_\_\_\_\_ Ausbildungsjahr  
Monatslohn im laufenden Ausbildungsjahr Fr. \_\_\_\_\_ (Brutto)  
13. Monatslohn/Gratifikation  ja  nein wenn ja Fr. \_\_\_\_\_

#### Für die Richtigkeit dieser Angaben zeichnet verantwortlich:

Datum: \_\_\_\_\_ Der Ausbildungsverantwortliche: \_\_\_\_\_  
(Stempel und Unterschrift)

---

### 11. Frühere/sonstige Ausbildungsbeiträge

Höhe des kantonalen Stipendiums des letzten Jahres Fr. \_\_\_\_\_  
Erhalten/erhielten Sie Ausbildungsbeiträge von anderen Stellen? Wann? \_\_\_\_\_  
Bezeichnung: \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_

---

### 12. Besonderheiten (Invalidität, Krankheit in der Familie usw.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 13. Gewünschter Auszahlungsort/Bankverbindung

Post: PC-Konto Nr. \_\_\_\_\_

Bankverbindung: Name und Ort der Bank \_\_\_\_\_

Bankkonto IBAN-Nummer \_\_\_\_\_ Clearing Nr. \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

---

### 14. Dem Gesuch sind unbedingt folgende Unterlagen beizulegen:

- **Aktuelle Ausbildungs-/Studienbestätigung** (Bitte für jedes Jahr neu anfordern! Anmeldungen sind keine Ausbildungsbestätigungen)
- Bei **Teilzeit-Ausbildung** bitte genaue **Lektionenzahl/Jahr** von der Ausbildungsstätte bestätigen lassen.
- Kopie Lehrvertrag
- Kopie Ausländerausweis
- Kopie Asylentscheid (Flüchtlinge)
- Kopie Beleg über allfällige wirtschaftliche Sozialhilfe (allenfalls auch Abtretungserklärung)

---

### 15. Die Bewerberin/der Bewerber bestätigt:

Die Bewerberin/der Bewerber anerkennt die im Merkblatt aufgeführten Hinweise und Bestimmungen als integrierten Bestandteil dieses Stipendengesuchs.

Die Bewerberin/der Bewerber sowie zur Beitragsleistung verpflichtete Drittpersonen (Eltern, Stiefeltern, Ehepartner/in) ermächtigen die Steuerbehörde ausdrücklich, der Fachstelle Stipendien Obwalden sämtliche erforderlichen Auskünfte aus den Steuerakten zu erteilen.

Bezieht die Bewerberin/der Bewerber wirtschaftliche Sozialhilfe, wird dem zuständigen Sozialamt eine Kopie der Verfügung über Ausbildungsbeiträge zugestellt.

Die Bewerberin/der Bewerber bestätigt, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers:  
(Die/der mündige Bewerberin/Bewerber erklärt mit seiner  
Unterschrift seine Eltern über Punkt 15 in Kenntnis gesetzt  
zu haben.) \_\_\_\_\_

Bei Unmündigen:  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

---

### Gesetzliche Grundlage:

Die Verordnung über Ausbildungsbeiträge und deren Ausführungsbestimmungen finden Sie über die Homepage des Kantons: [www.ow.ch](http://www.ow.ch), Suchbegriff: Ausbildungsbeiträge; oder  
[llz.ow.ch/gessamml/pdf/419110.pdf](http://llz.ow.ch/gessamml/pdf/419110.pdf) (Verordnung)  
[llz.ow.ch/gessamml/pdf/419111.pdf](http://llz.ow.ch/gessamml/pdf/419111.pdf) (Ausführungsbestimmungen)

---

### Die Anmeldung ist an folgende Adresse zu richten:

Fachstelle Ausbildungsbeiträge, Brünigstrasse 178, Postfach 1262, 6061 Sarnen  
Tel. 041/666 60 60; E-Mail: [stipendien@ow.ch](mailto:stipendien@ow.ch)