



## Gesuch um einen Ausbildungsbeitrag (Stipendium / Darlehen)

### 1. Personalien der gesuchstellenden Person

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Natel \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig  verheiratet  getrennt  geschieden  verwitwet

AHV-Nr. (13-stellig) 756. \_\_\_\_\_

Wohnsitz in Obwalden seit \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Heimatort \_\_\_\_\_

Aufenthaltsstatus  C Niedergelassene/r  B Aufenthaltler/in  
 N Asylsuchende/r  F vorläufig Aufgenommene/r

### 2. Kinder der gesuchstellenden Person

| Name / Vorname | Jahr-<br>gang | Tätigkeit<br>(Schule/Ausbildung) | in Aus-<br>bildung       | zuhaus<br>wohnend        | auswärts<br>wohnend      |
|----------------|---------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____          | _____         | _____                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____          | _____         | _____                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____          | _____         | _____                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 3. Ehepartner/in der gesuchstellenden Person oder in eheähnlicher Gemeinschaft lebende/r Partner/in

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

in Ausbildung \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit  Vollzeit  Teilzeit  nicht erwerbstätig

#### 4. Das Beitragsgesuch ist für folgende Ausbildung

Ausbildungslehrgang \_\_\_\_\_

Name / Ort der Ausbildungsstätte \_\_\_\_\_

Beginn der Ausbildung \_\_\_\_\_

Anzahl Semester/Jahre für die gesamte Ausbildung \_\_\_\_\_

zurzeit in welchem Semester/Jahr \_\_\_\_\_

voraussichtlicher Abschluss \_\_\_\_\_

Bezeichnung der Ausbildungsstufe

Ausbildung auf Sekundarstufe II (nach obligatorischer Schule)

1. Ausbildung auf Tertiärstufe (Universität, Hochschule, Fachhochschule, Höhere Berufsbildung: HF, BP HFP)

2. Ausbildung auf Tertiärstufe (Universität, Hochschule, Fachhochschule, Höhere Berufsbildung: HF, BP HFP)

Weiterbildung (Erwachsenenbildung, Quartärstufe)

Aktuelle Hochschulstufe

Bachelor

Master

Doktorat

andere (Nachdiplomstudien, Weiterbildungsmodule)

Umfang der Ausbildung

Vollzeit

Teilzeit / Berufsbegleitend

Anzahl ECTS-Punkte pro Jahr \_\_\_\_\_

Anzahl Präsenzlektionen pro Jahr \_\_\_\_\_

Arbeitspensum in % \_\_\_\_\_

Haben Sie aktuell eine Ausbildung abgebrochen?  ja  nein

Absolvieren Sie im laufenden Ausbildungsjahr ein Praktikum?  ja  nein

#### Nur von Personen auszufüllen, die eine Berufslehre absolvieren.

Ort der Berufsschule \_\_\_\_\_

Anzahl Berufsschultage pro Woche 1. Semester \_\_\_\_\_ 2. Semester \_\_\_\_\_

Der Lehrbetrieb übernimmt einen Teil der Kosten (Reisekosten, Schulmaterial etc.)  ja Betrag in Fr. \_\_\_\_\_  
 nein

Berufslehre mit Berufsmaturität  ja  nein

#### 5. Bisherige Ausbildung

Bitte listen Sie alle Ausbildungen auf, die Sie nach der obligatorischen Schulzeit absolviert haben:

| Ausbildung (Schule, Lehre als...) | von   | bis   | Ort   |
|-----------------------------------|-------|-------|-------|
| _____                             | _____ | _____ | _____ |
| _____                             | _____ | _____ | _____ |
| _____                             | _____ | _____ | _____ |

## 6. Bisherige Erwerbstätigkeit

| Genauere Bezeichnung der Erwerbstätigkeit | von   | bis   | Arbeitsort |
|---|-------|-------|------------|
| _____                                     | _____ | _____ | _____      |
| _____                                     | _____ | _____ | _____      |
| _____                                     | _____ | _____ | _____      |
| _____                                     | _____ | _____ | _____      |

## 7. Eltern der gesuchstellenden Person (vgl. Artikel 11, Abs. 3 Stipendienverordnung vom 16.4.2014)

Diese Angaben haben auch mündige Gesuchstellende zu machen:

### Angaben zur Mutter

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

angestellt       selbstständig       nicht erwerbstätig

Strasse / Nummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ verstorben \_\_\_\_\_

Wohnhaft im Kanton Obwalden seit \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig       verheiratet       verwitwet  
 geschieden       gerichtlich getrennt       wieder verheiratet\*

Name und Vorname des Stiefvaters\* \_\_\_\_\_  
(vgl. Artikel 15 Vollzugsrichtlinien vom 8.7.2014)

### Angaben zum Vater

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

angestellt       selbstständig       nicht erwerbstätig

Strasse / Nummer \_\_\_\_\_

PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ verstorben \_\_\_\_\_

Wohnhaft im Kanton Obwalden seit \_\_\_\_\_

Zivilstand  ledig       verheiratet       verwitwet  
 geschieden       gerichtlich getrennt       wieder verheiratet\*

Name und Vorname der Stiefmutter\* \_\_\_\_\_  
(vgl. Artikel 15 Vollzugsrichtlinien vom 8.7.2014)

Falls Ihre Eltern nicht wieder verheiratet sind, aber in einer eheähnlichen Gemeinschaft mit einer anderen Partnerin/ einem anderen Partner leben, bitte Name und Vorname der Partnerin/des Partners angeben:

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

**8. Geschwister und Halbgeschwister der gesuchstellenden Person**

| Name / Vorname | Jahrgang | Tätigkeit (Schule/Ausbildung) | in Ausbildung            | zu Hause wohnend         | auswärts wohnend         |
|----------------|----------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____          | _____    | _____                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____          | _____    | _____                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____          | _____    | _____                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____          | _____    | _____                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**9. Ausbildungs- und Lebenshaltungskosten der gesuchstellenden Person pro Jahr**

Schulgeld, Studien-/Prüfungsgebühren Fr. \_\_\_\_\_

Arbeitgeber übernimmt das Schulgeld  ja Betrag Fr. \_\_\_\_\_  nein

Lehrmittel, Schulmaterial Fr. \_\_\_\_\_

Reisekosten (öffentliche Verkehrsmittel) Fr. \_\_\_\_\_

Versicherungen (Krankenkasse, Unfall) Fr. \_\_\_\_\_

Prämienverbilligung für Krankenkasse  erhalten  nicht erhalten

wohnen und essen auswärts; eigener Haushalt  Die Ausbildung bedingt, dass ich auswärts essen und wohnen muss.

Kosten auswärtige Unterkunft Fr. \_\_\_\_\_

Internatskosten Fr. \_\_\_\_\_

Die Ausbildung bedingt, dass ich auswärts das Mittagessen einnehmen muss und zwar

die ganze Woche.

nur teilweise (Anzahl pro Woche) \_\_\_\_\_

Ich kann während der Ausbildung zu Hause essen und wohnen.

Ich führe einen von den Eltern unabhängigen Haushalt (Begründung):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### 13. Die gesuchstellende Person bestätigt, dass

- ... sie die aufgeführten Hinweise und Bestimmungen auf dem Merkblatt gelesen hat und als integrierten Bestandteil des Gesuches anerkennt;
- ... sie und die zur Beitragsleistung verpflichteten Drittpersonen (Eltern, Stiefelternteil, Ehepartner/in) die Steuerbehörde ausdrücklich ermächtigen, der Fachstelle Ausbildungsbeiträge Obwalden sämtliche erforderlichen Auskünfte aus den Steuerakten zu erteilen;
- ... sie für die Steuerdaten der zur Beitragsleistung verpflichteten Drittpersonen (Eltern, Stiefelternteil, Ehepartner/in) bei ausserkantonalem Wohnsitz zu sorgen hat;
- ... sie dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt hat.

**Bezieht die gesuchstellende Person wirtschaftliche Sozialhilfe, wird dem zuständigen Sozialamt eine Kopie der Verfügung über Ausbildungsbeiträge zugestellt.**

Ort und Datum

Unterschrift gesuchstellende Person

Unterschrift gesetzliche Vertretung  
(bei unter 18-jährigen Bewerbern)

### 14. Die Eltern bestätigen

Die Unterzeichnenden bestätigen mit ihrer Unterschrift, dass sie Kenntnis davon haben, dass die Fachstelle Ausbildungsbeiträge alle notwendigen Steuerdaten der Eltern und des Stiefelternteils der Person in Ausbildung beim zuständigen Steueramt direkt einholen kann. Ohne entsprechenden Vermerk wird die detaillierte Berechnung auf der Verfügung ersichtlich sein.

Unterschrift Vater

Unterschrift Stiefelternteil (falls existent)

Unterschrift Mutter

Unterschrift Stiefelternteil (falls existent)

Falls keine Offenlegung der verwendeten Daten auf der Verfügung gewünscht wird, bitte hier ankreuzen:

### 15. Weitere wichtige Informationen zur Einreichung eines Gesuches

1. Sie können ein Gesuch pro Ausbildungs- oder Studienjahr einreichen. Das Gesuchsformular muss vollständig ausgefüllt, gut leserlich und unterzeichnet sein. Stellen Sie sicher, dass Sie alle erforderlichen Unterlagen (Punkt 17) beilegen. Auf unvollständige Gesuchsunterlagen können wir nicht eintreten.
2. Sofern mehrere Geschwister eine stipendienberechtigte Ausbildung absolvieren, ist es für die Berechnung der Ausbildungsbeiträge wichtig, dass alle Gesuche gleichzeitig eingereicht werden. Ansonsten kann es bei der Berechnung zu Nachteilen führen.

### 16. Auszahlungsort/Bankverbindung

Bankverbindung:

Name der Bank

\_\_\_\_\_

Ort der Bank

\_\_\_\_\_

IBAN-Nummer

\_\_\_\_\_

Post:

PC-Konto-Nummer

\_\_\_\_\_

Das Konto lautet auf

\_\_\_\_\_

## 17. Unterlagen, die zwingend je nach Ausbildungsgang beizulegen sind:

- Kopie Ausländerausweis
  - Kopie Asylentscheid
  - aktuelle Ausbildungs- bzw. Studienbestätigung (Anmeldungen von Ausbildungsstätten sind keine Ausbildungsbestätigungen!)
  - Lehr- oder Praktikumsvertrag
  - bei auswärts wohnenden Eltern oder eines Elternteils Kopie letzte rechtskräftige Steuerveranlagung (bei geschiedenen oder getrennt lebenden Eltern sind die Veranlagungsverfügungen beider Elternteile erforderlich)
  - Kopie aktuelle Lohnabrechnung bei quellenbesteuerten Eltern
  - Kopie Rechnung über Schulgeld-/Studien- und Prüfungsgebühren
  - Belege der Reisekosten (GA, Halbtax, Passepartout etc.)
  - Beleg Krankenkassenprämie und falls vorhanden Verfügung der Prämienverbilligung
  - Kopie Mietvertrag / Belege Internatskosten
  - Kopie Belege über wirtschaftliche Sozialhilfe sowie Abtretungserklärung
- 

### Gesetzliche Grundlagen:

Verordnung über Ausrichtung von Ausbildungsbeiträgen (Stipendienverordnung) vom 16. April 2014 (GDB 419.11)

Ausführungsbestimmungen über die Ausrichtung von Ausbildungsbeiträgen vom 10. Juni 2014

Vollzugsrichtlinien über die Ausrichtung von Ausbildungsbeiträgen vom 8. Juli 2014

[www.ow.ch](http://www.ow.ch) (Stichwort «Stipendien»)

### Schicken Sie Ihre vollständigen Gesuchsunterlagen an folgende Adresse:

Fachstelle Ausbildungsbeiträge Obwalden

Brünigstrasse 178

6060 Sarnen

### Haben Sie Fragen?

Tel. 041 666 60 60

[stipendien@ow.ch](mailto:stipendien@ow.ch)