

# JÜTZISCHE DIREKTION

## GESUCH UM EINEN AUSBILDUNGSBEITRAG

### 1. Bewerber/-in

Familienname	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Zivilstand	<input type="text"/>
Heimatort	<input type="text"/>	AHV-Nr.	<input type="text"/>
bei den Eltern wohnend	JA <input type="radio"/> NEIN <input type="radio"/>	%-Adresse	<input type="text"/>
Telefon-Nr.	<input type="text"/>	Strasse	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	PLZ/Ort	<input type="text"/>

### 2. Ehegatte bzw. Ehegattin

Familienname	<input type="text"/>	in Ausbildung	JA <input type="radio"/>	NEIN <input type="radio"/>
Vorname	<input type="text"/>	erwerbstätig	JA <input type="radio"/>	NEIN <input type="radio"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	wenn ja, aktuelles monatliches Bruttoeinkommen		
AHV-Nr.	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>	

### 3. Kind/-er der Bewerberin bzw. des Bewerbers

Name, Vorname	Jahrgang	Tätigkeit/Ausbildung	wohnhaft in
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 4. Eltern der Bewerberin bzw. des Bewerbers

Werden Sie von den Eltern finanziell unterstützt?	JA <input type="radio"/>	NEIN <input type="radio"/>
wenn ja, monatliche Unterstützung	Fr.	<input type="text"/>
Wenn nein, Grund	<input type="text"/>	

### 5. Vorbildung

(Bitte Bildungsgang lückenlos aufführen)

Schule/Institution	Beginn	Ende	Sem.	abgeschlossen
				JA ⑥ NEIN ⑥
				JA ⑥ NEIN ⑥
				JA ⑥ NEIN ⑥

### 6. Erwerbstätigkeit

Sind Sie erwerbstätig? JA ⑥ NEIN ⑥

Zeitraum	berufliche Tätigkeit	Arbeitgeber	monatliches Einkommen

Wie hoch ist Ihr angespartes Vermögen? Fr.

### 7. Stipendien

Sind Sie im Kt. Schwyz stipendienberechtigt?  
(Wohnsitz mind. 3 Jahre im Kt. Schwyz) JA ⑥ NEIN ⑥

Haben Sie bereits Stipendien bezogen? JA ⑥ NEIN ⑥\*

In welchem Jahr?  Betrag Fr.

\*Wenn nein, warum?

### 8. Ausbildung

An welcher Pädagogischen Hochschule sind Sie immatrikuliert?

Vollzeitpräsenz JA ⑥ NEIN ⑥

Wenn nein, Teilzeitpräsenz  %

Ausbildungsbeginn  Ausbildungsende

### 9. Auszahlungsadresse

Postcheckkonto

lautend auf

Name der Bank

Bankadresse

Bankkonto

lautend auf

### 10. Beilagen

- Bestätigung der Ausbildungsstätte oder Immatrikulationsbestätigung
- Kopie der letzten Steuererklärung
- letzte Abrechnung der Stipendienstelle des Kantons Schwyz
- Jahresbudget (während der Ausbildung), aufgeteilt in private Lebenshaltungskosten und Ausbildungskosten
- Wohnsitzbestätigung (mind. 3 Jahre im Kt. Schwyz wohnhaft; gilt nur für jene, die im Kt. Schwyz noch keine Stipendien bezogen haben)

### 11. Unterschrift

Der/die Bewerber/-in bestätigt, dass dieses Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt ist.

Ort und Datum

Unterschrift

Mit der Unterschrift bestätigt der Bewerber/die Bewerberin, dass die Mitglieder der Jützischen Direktion berechtigt sind, Einsicht in die Unterlagen der Stipendienstelle des Kantons Schwyz zu nehmen und Auskünfte bei der PHZ einzuholen.

Dieses Gesuch ist einzureichen bis  
an

31. Januar  
Schweizerische Gemeinnützige Gesellschaft  
Jützische Direktion  
Schaffhauserstrasse 7 / Postfach  
8042 Zürich

Für Rückfragen wenden Sie sich bitte an:

- Jützische Direktion: [hanspetersaxer@sgg-ssup.ch](mailto:hanspetersaxer@sgg-ssup.ch) / 044 366 50 34