

Eingelangt am:



An das
Rektorat der Universität Mozarteum Salzburg
im Wege des Studien- u. Prüfungsmanagements
Mirabellplatz 1, 5020 Salzburg

Antrag auf Erlass des Studienbeitrages (Stand: Jänner 2016)

gemäß § 92 des Universitätsgesetzes 2002
und Studienbeitragsverordnung 2004

Matrikelnummer

| | |
|--|--------|
| Familien- und Vorname(n) | |
| Straße, Hausnummer, Stiege, Stock, Tür | |
| Postleitzahl, Ort | |
| Telefonnummer | E-mail |

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages für das-Semester 20..../,
für die folgenden Semester und

| | | | | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. allgemeine Erlassgründe | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> da ich folgende Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen in Österreich absolvieren werde: <table border="1"><tr><td colspan="2">Bezeichnung des Programmes</td></tr><tr><td>Beginn des Aufenthaltes</td><td>Ende des Aufenthaltes</td></tr></table> <p><i>Nachweis: Stipendienzuerkennung</i></p> | Bezeichnung des Programmes | | Beginn des Aufenthaltes | Ende des Aufenthaltes | | |
| Bezeichnung des Programmes | | | | | | |
| Beginn des Aufenthaltes | Ende des Aufenthaltes | | | | | |
| <input type="checkbox"/> da ich folgende Studien oder Praxiszeiten im Rahmen von transnationalen EU-, staatlichen oder universitären Mobilitätsprogrammen im Ausland absolvieren werde: <table border="1"><tr><td colspan="3">Bezeichnung des Programmes</td></tr><tr><td>Gastland</td><td>Beginn des Aufenthaltes</td><td>Ende des Aufenthaltes</td></tr></table> <p><i>Nachweis: Stipendienzuerkennung</i></p> | Bezeichnung des Programmes | | | Gastland | Beginn des Aufenthaltes | Ende des Aufenthaltes |
| Bezeichnung des Programmes | | | | | | |
| Gastland | Beginn des Aufenthaltes | Ende des Aufenthaltes | | | | |
| <input type="checkbox"/> da ich ordentlicher ausländischer Studierender bin, dessen dort zuletzt besuchte Universität mit der Universität Mozarteum ein universitäres Partnerschaftsabkommen abgeschlossen hat, welches auch den gegenseitigen Erlass des Studienbeitrages vorsieht. <p><i>Nachweis: Bestätigung der Partneruniversität</i></p> | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> da ich ordentlicher ausländischer Studierender aus den am wenigsten entwickelten Ländern (gemäß Anlage 3 zur Studienbeitragsverordnung) bin. <p><i>Nachweis: Reisepass</i></p> | | | | | | |

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 2. Erlassgründe für Studierende, die die österr. Staatsbürgerschaft besitzen, EU-/EWR-BürgerInnen sind oder denen Österreich aufgrund eines völkerrechtlichen Vertrages dieselben Rechte für den Berufszugang zu gewähren hat wie InländerInnen (z.B. Konventionsflüchtlinge) und die studienbeitragsfreie Zeit überschritten haben. |
| <input type="checkbox"/> da ich wegen Schwangerschaft mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin. <p><i>Nachweis: Bestätigung eines Facharztes</i></p> |

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | da ich wegen Krankheit mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin. <i>Nachweis: Bestätigung eines Facharztes</i> |
| <input type="checkbox"/> | da ich wegen Präsenz-/Zivildienst mehr als zwei Monate am Studium gehindert bin. <i>Nachweis: Bestätigung des Militärkommandos bzw. der Zivildienstserviceagentur</i> |
| <input type="checkbox"/> | da ich erwerbstätig bin und im vergangenen Kalenderjahr mehr als den 14-fachen Betrag gemäß § 5 Abs. 2 ASVG verdient habe. Das ist derzeit mindestens: € 5.683,72 (im Kalenderjahr 2015) <i>Nachweis: Einkommensteuerbescheid des zuständigen Finanzamtes</i> |
| <input type="checkbox"/> | da bei mir eine Behinderung von zumindest 50% festgestellt ist. <i>Nachweis: Behindertenpass des Bundessozialamtes</i> |
| <input type="checkbox"/> | da ich mich überwiegend der Betreuung von Kindern bis zum 7. Geburtstag widme. <i>Nachweis: Geburtsurkunde des Kindes, Meldezettel der/des Studierenden und des Kindes, eidesstattliche Erklärung siehe unten</i> |
| <input type="checkbox"/> | da ich Studienbeihilfe gemäß dem Studienförderungsgesetz 1992 im vergangenen Semester bezogen habe oder im laufenden Semester beziehe. <i>Nachweis: Studienbeihilfenbescheid</i> |

Im Falle der positiven Entscheidung möchte ich den Zahlschein

- per Post zugesendet
 persönlich abholen
 keinen Zahlschein, ich entnehme die Daten aus MozOnline selbst

_____ Datum

_____ Unterschrift

Eidesstattliche Erklärung im Falle des Erlassstatbestandes der Betreuung von Kindern:

Ich erkläre eidesstattlich, dass das Kind, dessen Meldezettel und Geburtsurkunde ich mit diesem Antrag vorlege, überwiegend von mir betreut wird.

_____ Datum

_____ Unterschrift

| Von der Universität auszufüllen | |
|---|--|
| Entscheidung des Rektorats Zutreffendes bitte ankreuzen <input checked="" type="checkbox"/> | |
| Der Erlass des Studienbeitrages wird | <input type="checkbox"/> genehmigt <input type="checkbox"/> nicht genehmigt |
| Genehmigungszeitraum: | <input type="checkbox"/> Sommersemester 20 <input type="checkbox"/> Wintersemester 20 <input type="checkbox"/> Bis auf weiteres |
| Für das Rektorat: | |
| Datum | Name und Unterschrift |