|  |  |
| --- | --- |
| logo_fr_300.jpgA  **Bitte stellen Sie uns Ihr Gesuch per Post zu.** | **Service des subsides de formation** SSF  **Amt für Ausbildungsbeiträge** ABBA  Postfach 1701 Freiburg  T +41 26 305 12 51  [www.fr.ch/](http://www.fr.ch/)abba - E-Mail : bourses@fr.ch |

**Stipendiengesuch Schalteröffnungszeiten:**

**Ausbildungsjahr 2024/25** **Rue St-Pierre-Canisius 12**

Montag, Mittwoch und Donnerstag

08.00 - 11.30 und 13.30 - 17.00 Uhr

Dienstag und Freitag geschlossen

* **Eingabefrist für das Ausbildungsjahr 2024/25:**

Eingangsdatum beim ABBA bis spätestens **28. Februar 2025 für zwei Semester**.

Nach dieser Frist wird das Stipendium nur für das 2. Semester gewährt.

* **Nach dem 6. Mai 2025** kann das Gesuch nicht mehr eingereicht werden. **Antwortfrist:**
* Das Gesuch muss immer im Herbst erneuert werden. **Ungefähr 8 Wochen**

1. **Person in Ausbildung** ⮚ **Erforderliche Belege** Frau  Herr(nur Kopien)

Name

Vorname

AHV-Nummer 756.

Geburtsdatum

Zivilstand  ledig verheiratet verwitwet getrennt geschieden ⮚ Wenn Sie getrennt oder

geschieden sind :

c/o Korrespondenz- Letztes Urteil

adresse

Strasse

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon       Mobiltelefon

Nationalität       Ausweis  B ausgestellt am       ⮚ Ausweis B / C

C (nur beim Erstgesuch)  
  Flüchtling Asylentscheid

Bürgerort

Für Ausland-Schweizer, die in der Schweiz studieren, deren Eltern jedoch ihren Wohnsitz im Ausland haben:

Bürgerort

(zur Überprüfung der Kompetenz des Kantons Freiburg – Pass oder Heimatschein beilegen)

1. **A) Eltern der Person in Ausbildung** ⮚ **Veranlagungsanzeige**

**der Eltern**

**(Einkommen 2023)**

Welches ist die Situation Ihrer Eltern? nie zusammen verheiratet Kantonale Steuerverwaltung

zurzeit verheiratet Tel. 026/305.33.00

getrennt / Datum       **oder beim Ausweis B**

geschieden / Datum       ⮚ **Quellensteuer-**

ein Elternteil verstorben  **bestätigung der Eltern**

beide Eltern unbekannt **(Einkommen 2023)**

beide Eltern verstorben Abteilung Quellensteuer

Tel. 026/305.34.77

1. **B) Elternidentität der Person in Ausbildung**

**Vater Aktueller Zivilstand**

Name        ledig ⮚ Unterhaltsvertrag (für

die Person in Ausbildung)

Vorname        verheiratet

Strasse        getrennt / Datum       ⮚ Letztes Trennungsurteil **\***

PLZ/Ort        geschieden / Datum       ⮚ Letztes Scheidungsurteil **\***

Geburtsdatum        verwitwet / Datum        **\***1. Seite des Urteils, alle

Seiten bezüglich Sorgerecht,

Mobiltelefon        wiederverheiratet / Datum       Obhut und Alimentenbezüge,

letzte Seite mit Unterschriften

Beruf        unbekannt (nur beim 1. Gesuch)

E-Mail        gestorben / Datum

Ausweis  B  C ⮚ Ausweis B oder C

(nur beim Erstgesuch)

Arbeitslos  Ja Ende der Rahmenfrist Datum            ⮚ Letzte Arbeitslosen-

abrechnung

Ende der Arbeitslosenentschädigung  seit Datum            ⮚ Entscheid Aussteuerung

Ist ein IV-Rentenantrag in Bearbeitung? Ja  Nein

Bezüger von Ergänzungsleistungen Ja  Nein ⮚ Bestätigung der

Ausgleichskasse

(erhaltener Betrag **2023**)  
 Kantonale Ausgleichkasse

Tel. 026/426.73.00

**Mutter Aktueller Zivilstand**

Name        ledig ⮚ Unterhaltsvertrag (für

die Person in Ausbildung)

Vorname        verheiratet

Strasse        getrennt / Datum       ⮚ Letztes Trennungsurteil **\***

PLZ/Ort        geschieden / Datum       ⮚ Letztes Scheidungsurteil **\***

Geburtsdatum        verwitwet / Datum        **\***1. Seite des Urteils, alle

Seiten bezüglich Sorgerecht,

Mobiltelefon        wiederverheiratet / Datum       Obhut und Alimentenbezüge,

letzte Seite mit Unterschriften

Beruf        unbekannt (nur beim 1. Gesuch)

E-Mail        gestorben / Datum

Ausweis  B  C ⮚ Ausweis B oder C

(nur beim Erstgesuch)

Arbeitslos  Ja Ende der Rahmenfrist Datum            ⮚ Letzte Arbeitslosen-

abrechnung

Ende der Arbeitslosenentschädigung  seit Datum            ⮚ Entscheid Aussteuerung

Ist ein IV-Rentenantrag in Bearbeitung? Ja  Nein

Bezüger von Ergänzungsleistungen Ja  Nein ⮚ Bestätigung der

Ausgleichskasse

(erhaltener Betrag **2023**)  
 Kantonale Ausgleichkasse

Tel. 026/426.73.00

1. **Geschwister in Ausbildung und andere unterhaltsberechtigte Kinder der Eltern und derer Ehepartner  
   Bitte nur Kinder angeben, die minderjährig und/oder in nach-obligatorischer Ausbildung sind.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1) In die Spalte Geschwister:** | | **2)** **In die Spalte WS (Wohnsitz):** | | **3) In die Spalte Stufe** | |
| **G** | Geschwister | **EL** | für Geschwister, die im Haushalt beider Elternteile leben | **S** | für Kinder, welche im Vorschul- oder Schulalter sind |
| **HM** | Halbgeschwister mütterlicherseits | **M** | für Geschwister, wohnhaft  bei der Mutter | **NO\*** | für Kinder in nachobligatorischer Ausbildung (Gymnasium, FMS, Berufslehre, HFS, Universität, …) |
| **HV** | Halbgeschwister väterlicherseits | **V** | für Geschwister, wohnhaft beim Vaters |  | **Bitte** |
| **SM** | Kinder der Stiefmutter | **GS** | wenn das Sorgerecht gemeinsam wahrgenommen wird | Avertissement avec un remplissage uni | **\*Ausbildungsbestätigung  beilegen für 2024/25** |
| **SV** | Kinder des Stiefvaters | **EW** | mit eigenem Wohnsitz |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAME** | **Vorname** | **Geburts-datum**  **TT.MM.JJ** | **1)**  **Geschwister** | **2)**  **WS** | **3)**  **Stufe** | **Ausbildung** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)Weitere Geschwister sind mit den gleichen Angaben auf einem Zusatzblatt aufzuführen !**

1. **Ehepartner/-in oder eingetragene Partnerschaft der Person in Ausbildung**

Name       in Ausbildung Ja Nein ⮚ Ausbildungsbestätigung

Vorname       ist berufstätig Ja Nein ⮚ Lohnabrechnung /

Arbeitsvertrag

Geburtsdatum       Datum der Heirat       ⮚ Heiratsurkunde

(nur beim Erstgesuch)

1. **Kinder der Person in Ausbildung**

Name       Vorname       ⮚ Geburtsurkunde

(nur einmal beilegen)

Geburtsdatum        Gemeinsames Sorgerecht

Ich habe das Sorgerecht und erhalte CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. ⮚ Vaterschaftsanerkennung  
 und Unterhaltsvertrag

Das Sorgerecht ist nicht bei mir, ich bezahle CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. (nur einmal beilegen)

Name und Vorname des andern Elternteils

Name       Vorname       ⮚ Geburtsurkunde

(nur einmal beilegen)

Geburtsdatum        Gemeinsames Sorgerecht

Ich habe das Sorgerecht und erhalte CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. ⮚ Vaterschaftsanerkennung  
 und Unterhaltsvertrag

Das Sorgerecht ist nicht bei mir, ich bezahle CHF       /Monat Unterhaltsbeiträge. (nur einmal beilegen)

Name und Vorname des andern Elternteils

**[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)Weitere Kinder sind mit den gleichen Angaben auf einem Zusatzblatt aufzuführen !**

1. **Auszahlungsadresse**

IBAN-Nummer CH      ⮚ Kontokarte

Kontoinhaber/-in (Name, Vorname)

[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR) **Keine Barzahlung oder Überweisung ins Ausland !**

1. **Frühere Ausbildung**

Bitte führen Sie alle Ausbildungen lückenlos auf oder legen Sie einen Lebenslauf bei.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schulen & Ausbildungen** | **von**  **(Monat/Jahr)** | **bis**  **(Monat/Jahr)** | **Abschluss/Titel** | **Wohnort**  **(Kanton/Land)** |
| Orientierungsschule |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Berufstätigkeit**

**Bitte führen Sie alle Erwerbstätigkeiten lückenlos auf oder legen Sie einen Lebenslauf bei.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Erwerbstätigkeit** | **von**  **(Monat/Jahr)** | **bis**  **(Monat/Jahr)** | **Beschäftigungsgrad** | **Wohnort**  **(Kanton/Land)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Ausbildung**

**Das Stipendium wird für die folgende Ausbildung beantragt :**

Genaue Bezeichnung der Ausbildung       ⮚ Ausbildungs- oder

Immatrikulationsbestätigung

Name der Ausbildungsstätte

⮚ **Falls Lehre:**

**zusätzlich Lehrvertrag**

Beginn der Ausbildung (Monat, Jahr)

Voraussichtliches Ende der Ausbildung (Monat, Jahr)

Art des Abschlusses (Diplom, Fähigkeitsausweis, Bachelor, etc.)

Ausbildung Vollzeit Teilzeit berufsbegleitend

Ist das laufende Jahr ein Wiederholungsjahr? Ja Nein

Obligatorisches Praktikum vom       bis       Ort       ⮚ Praktikumsvertrag

Obligatorisches Praktikum vom       bis       Ort       ⮚ Praktikumsvertrag

1. **Bruttoeinkommen der Person in Ausbildung im laufenden Ausbildungsjahr** **vom 01.09.2024 bis 31.08.2025** ⮚ **Veranlagungsanzeige Einkommen 2023**

**oder beim Ausweis B Quellensteuerbestätigung**

**Einkommen 2023**

ZusatzeinkommenCHF       /Jahr ⮚ Schätzung

PraktikumseinkommenCHF       /Jahr ⮚ Praktikumsvertrag

Einkommen (bei Teilzeitausbildung)CHF       /Jahr ⮚ Lohnabrechnung und  
 Arbeitsvertrag

Ein Brutto-Einkommen bis CHF 4’000.-/Schuljahr für Ausbildungen auf Sekundarstufe II (Lehre, Maturität, usw.) und bis CHF 6’000.-/Schuljahr für Ausbildungen im tertiären Bildungsbereich (Höhere Fachschulen, FH, usw.) beeinflusst die Stipendienberechnung nicht.

Einkommen der Ehegattin/des EhegattenCHF       /Jahr ⮚ Lohnabrechnung und

Arbeitsvertrag

UnterhaltsbeiträgeCHF       /Jahr ⮚ Letztes Urteil

AHV-, IV-Rente, andere RentenCHF       /Jahr ⮚ Rentenentscheid/Bestätigung

oder Bank- /Postbeleg

Ergänzungsleistungen CHF       /Jahr ⮚ Entscheid

1. **Ausgaben der Person in Ausbildung** **im laufenden Ausbildungsjahr**

Wohnsitz bei  Eltern  Mutter  Vater

Eigene Wohnung  Wohngemeinschaft, Internat, möbliertes Zimmer, andere ⮚ Mietvertrag

Teil des Mietbetrag pro Monat : CHF       ⮚ Quittung

Adresse

Anzahl auswärtige Mittagessen pro Woche 0 1 2 3 4 5

Schulgeld (nur für ausserkantonale Schulen) CHF       /Jahr ⮚ Rechnung,

Bank- oder Postbeleg

Fahrkosten vom Wohnort zum Ausbildungsort CHF       /Jahr ⮚ Kaufquittung

1. **Bemerkungen**

1. **Unterschriften Wichtig: Bitte gut durchlesen**

**Die Unterzeichneten bestätigen, dass das vorliegende Gesuch vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt wurde. Sie bewilligen ausserdem dem Amt für Ausbildungsbeiträge bei anderen Instanzen (Ausgleichskasse, Pensionskasse, Arbeitslosenkasse, Kt. Steuerverwaltung, Kt. Sozialamt, Sozialdienste, Ausbildungsstätten), zusätzliche Auskünfte oder Dokumente einzuholen, welche für die Bearbeitung des Gesuchs benötigt werden.**

**Bei Erhalt eines Ausbildungsbeitrages verpflichten Sie sich, die finanzielle Unterstützung für die bezeichnete Ausbildung zu verwenden und jegliche Äenderung der familiären/finanziellen Lage oder in Bezug auf die Ausbildung (z.B. Abbruch der Ausbildung, Veränderung des Zusatzeinkommens, Erhalt von Renten, usw.) unverzüglich dem Amt für Ausbildungsbeiträge zu melden.**

**[](http://www.bing.com/images/search?q=attention&view=detail&id=376DFEDEC139E89280BD0F1BCC944ADDF7C657CF&FORM=IDFRIR)Die Ausbildungszulagen werden in Anwendung des Gesetzes über die Stipendien und Studiendarlehen (StiG) vom 14. Februar 2008 und seines Reglementes vom 8. Juli 2008 (StiR) gewährt.**

**Zu Unrecht erhaltene Stipendien, infolge von falschen   
oder ungenauen Angaben, werden zurückgefordert.**

Ort und Datum

Unterschrift der Person in Ausbildung

Unterschrift des Vaters

Unterschrift der Mutter

**14. Situationsplan**

Das Amt für Ausbildungsbeiträge erreichen Sie in 10 Minuten zu Fuss ab Bahnhof.

Unsere Büros befinden sich auf dem Platz des Kollegiums St. Michael.

**Amt für Ausbildungsbeiträge**

Rue St-Pierre Canisius 12  
1701 Freiburg

Tél. 026/305.12.51

[www.fr.ch/abba](http://www.fr.ch/abba)

E-Mail : bourses@fr.ch



**Schalteröffnungszeiten:**

Montag, Mittwoch   
und Donnerstag

08.00 - 11.30   
und 13.30 - 17.00 Uhr

**Dienstag und Freitag geschlossen**

**Postadresse:**

Amt für Ausbildungsbeiträge

Postfach  
1701 Freiburg