

STIPENDIENGESUCH

(VERTRAULICH)

Eingang: _____

Die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller muss in Horgen Wohnsitz haben und darf im Jahre der Gesuchstellung nicht älter als 30 Jahre alt sein.

Anspruch auf Behandlung dieses Gesuches besteht nur bei Rücksendung bis: **26. August 2011**

Personalien der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Bürgerort: _____

Adresse: _____

PLZ, Ort: _____

Tel. P: _____ Tel. G: _____

in Horgen wohnhaft seit: _____

Weitere Angaben der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers:

Besuchte Volksschulen: Primarschule: _____

Oberstufe: _____

Abgeschlossene Berufslehre als: _____

Weiter- resp. Ausbildung als: _____

Schule bzw. Ausbildungsfirma: _____

Dauer der Ausbildung: von _____ bis _____

Sind Sie während der Ausbildung berufstätig? ☐ ja ☐ nein

- Wenn ja, Arbeitgeber: _____

Monatlicher Bruttolohn: _____

Steuerbares Einkommen: _____

Steuerbares Vermögen: _____

Vorgesehene Auslagen: (pro Ausbildungsjahr)

Für Schulgeld, Lehrmittel, usw.: Fr. _____

Für Fahrspesen, Unterkunft, usw.: Fr. _____

Werden in diesem Jahr noch andere Unterstützungen bezogen? ☐ ja ☐ nein

- Wenn ja, wie viel und von wem? _____

Bei Minderjährigkeit der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers sind nachfolgende Angaben der Eltern/der Inhaber der elterlichen Sorge mit Unterschrift zu bestätigen:

Personalien des Vaters/des Inhabers der elterlichen Sorge:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Arbeitgeber: _____

Monatliches Bruttoeinkommen des Vaters/des Inhabers der elterlichen Sorge: Fr. _____

Personalien der Mutter/der Inhaberin der elterlichen Sorge:

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Arbeitgeber: _____

Monatliches Bruttoeinkommen der Mutter/der Inhaberin der elterlichen Sorge: Fr. _____

Steuerbares Vermögen der Eltern/der Inhaber der elterlichen Sorge: Fr. _____

Unterschrift der Eltern/der Inhaber der elterlichen Sorge:

Datum: _____ Unterschrift(-en): _____

Begründung dieses Gesuches:

Ich erkläre mit meiner Unterschrift, die Angaben wahrheitsgetreu erstattet zu haben. Zudem erteile ich der Geschäftsleitung der Schulpflege, resp. der Vorsteherin Finanzen, die ausdrückliche Vollmacht, meine Steuerakten und bei Bedarf jene meiner Eltern beim Steueramt einzusehen.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bitte freilassen!)

Entscheid der Geschäftsleitung:
