|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name des Antragstellenden** |  | **Nr.** |

**ANTRAGSFORMULAR**

**Sozialaktion im SS 2024**

Die Sozialaktion wurde von der ÖH WU ins Leben gerufen, um sozial bedürftige Studierende durch eine Einmalzahlung finanziell zu unterstützen.

Folgende Voraussetzungen müssen grundsätzlich erfüllt werden:

* Ordentliche in- oder ausländische WU-Studierende (d.h. unabhängig von der Staatsbürgerschaft!)
* Stetiger Studienerfolg in einem Studium an der Wirtschaftsuniversität Wien
* Soziale Bedürftigkeit (unabhängig davon, ob der Studienbeitrag bezahlt wurde oder nicht!)

Alle Angaben müssen **wahrheitsgemäß** sein und **mit Belegen nachgewiesen** werden. Bei unvollständigen Anträgen bzw. bei nicht wahrheitsgemäßen Auskünften – vor allem die finanzielle Situation betreffend – wird der Antrag **zurückgewiesen**. Beilagen in **nicht deutscher bzw. englischer** Sprache müssen übersetzt werden.

Alle Angaben betreffend die Ein- und Ausgaben müssen anhand von Kontoauszügen, Belegen oder sonstigen Nachweisen (Kreditkartenabrechnungen bei Kreditkartenzahlungen, Angaben über den Verwendungszweck bei Zahlung mit Kryptowährungen und dergleichen) nachvollziehbar sein. Im Zweifel muss eine Aufschlüsselung oder Erklärung der Zahlungsströme beigelegt werden. **Alle** Angaben müssen **eindeutig und unmissverständlich** sein.

Im Anhang dieses Antragsformulars befindet sich eine Checkliste, um die Vollständigkeit des Antrages zu gewährleisten. Weiters ist diesem Antragsformular eine Datenschutzerklärung beigelegt, um deine Daten im Rahmen dieser Sozialaktion verarbeiten zu dürfen. Es besteht kein Rechtsanspruch auf Leistungen im Rahmen dieser Sozialaktion.

**Die Anträge können nur innerhalb der Antragsfrist vom 1. April bis zum 19. April persönlich im Beratungszentrum der ÖH WU oder über das Online-Formular eingereicht werden.** Eingereichte Unterlagen werden nicht retourniert, deshalb bitte Urkunden und sonstige Unterlagen immer **nur in Kopie** beilegen. Die eingereichten Unterlagen werden selbstverständlich vertraulich behandelt. Die Benachrichtigung über das Ergebnis der Sozialaktion erfolgt voraussichtlich bis Ende Mai 2024 per E-Mail an alle Antragsteller.

Bitte Fülle das Formular mit einem geeigneten PDF Reader direkt am PC aus (z.B. <https://get.adobe.com/de/reader/> ) oder drucke es aus und vervollständige es in **gut leserlicher** Handschrift. Alle Felder enthalten vorgefertigte Lücken, in welche die Angaben zu schreiben sind.

|  |  |
| --- | --- |
| **Eingangsvermerk (bitte nicht ausfüllen!)** | |
| Abgegeben am | Übernommen von |
| Bearbeitet von | Kategorie und Betrag |
| *Anmerkungen des Sachbearbeiters:*  Mindeststudienerfolg  Leistungsbonus  Kinderbonus  Soziale Förderwürdigkeit | |

1. **Allgemeine Angaben**

Nachname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Geschlecht: 🞎 männlich 🞎 weiblich 🞎 divers Matrikelnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Studierendenvertreter der ÖH WU: 🞎 Ja 🞎 Nein

Familienstand: 🞎 ledig 🞎 verheiratet 🞎 getrennt lebend

🞎 geschieden 🞎 verwitwet 🞎 (eingetragene) Partnerschaft

Kinder: 🞎 ja

🞎 nein

Name(n) und Geburtsdatum (Daten werden für die Ermittlung eines evtl. zustehenden ***Kinderbonus*** benötigt)

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Angaben zum WU-Studium**

*Haupt*studium: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zugelassen seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_ Semesteranzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 Ich zahle Studienbeitrag 🞎 Studienbeitrag erlassen/rückerstattet (Grund: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Studienerfolg** (alle Angaben in **ECTS**)

**Hinweis**: Gefordert wird ein ***Mindeststudienerfolg*** von durchschnittlich mindestens ***16 ECTS*** pro Semester (exklusive dem schlechtesten Semester), wobei berufstätige Studierende mindestens ***8 ECTS*** nachweisen müssen (siehe Punkt 3). Auch Winter- und Sommeruni fließen in die Berechnung mit ein. ***Erstsemestrige des WS23/24*** benötigen alle positiven STEOP-Prüfungen (16 ECTS). (Nachweis auch mit WU Controlpanel Auswertungsbeleg möglich https://controlpanel.wu.ac.at/en/). Studierende, die eine Abschlussarbeit verfassen und den Studienerfolg nicht erbringen können, müssen dem Antrag neben einem vollständigen Sammelzeugnis eine schriftliche Bestätigung ihres Betreuers beilegen. Wenn durchschnittlich mindestens 24 ECTS pro Semester erreicht wurden (exklusive dem schlechtesten Semester), wird ein ***Leistungsbonus*** gewährt.

**WS 23/24**

(01.10.23–29.02.24)

**SS 23**

(01.03.23–30.09.23)

**WS 22/23**

(01.10.22–28.02.23)

**SS 22**

(01.03.22–30.09.22)

Studienwechsel 🞎 ja

🞎 nein

Vorstudium, Ort und Zeitraum angeben sowie Sammelzeugnis beilegen.

1. **Berufstätigkeit**

**Hinweis**: Von berufstätigen Studierenden wird ein geringerer Studienerfolg verlangt (siehe Punkt 2). Berufstätig ist, wer insbesonder außerhalb der Ferienzeit pro Monat die für das betreffende Kalenderjahr gültige Geringfügigkeitsgrenze **überschritten** hat. Der Nachweis kann durch Dienst- oder Werkvertrag, Lohnzettel, Honorarnote oder Kontoauszug erbracht werden. Die ***ÖH WU empfiehlt den Nachweis durch einen kostenlosen Versicherungsdatenauszug***, der in einem der Kundencenter der ÖGK abgeholt werden kann, online per Post beantragt werden kann oder mit Bürgerkarte oder Handy-Signatur direkt online ausgedruckt werden kann. (<https://www.sozialversicherung.at/cdscontent/?contentid=10007.683876&viewmode=content>)

|  |  |
| --- | --- |
| *Semester* | *Art und Ausmaß der Berufstätigkeit* |
| **WS 23/24**  (ab € 518,44/Monat) |  |
| **SS 23**  (ab € 518,44/Monat) |  |
| **WS 22/23**  (ab € 518,44/Monat) |  |
| **SS 22**  (ab € 518,44/Monat) |  |

1. **Angaben zur Familiensituation**

* **Mutter**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nettoeinkommen (pro Monat in EURO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Vater**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nettoeinkommen (pro Monat in EURO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **(Ehe-)Partner**

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nettoeinkommen (pro Monat in EURO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Unterhaltspflichtige Geschwister** (Name und Geburtsjahr)

#1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#3: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ #4: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Angaben zur Wohnsituation**

Ich wohne 🞎 bei meinen Eltern 🞎 in einer Wohngemeinschaft 🞎 in einer Mietwohnung

🞎 mit meinem Partner 🞎 in einem Studentenheim 🞎 in einer Eigentumswohnung

im Haushalt lebende Personen: \_\_\_ Wohnungsgröße: \_\_\_ (m2) Raumgröße: \_\_\_ (m2)

1. **Sonstige Förderungen**

Ich habe in den letzten zwölf Monaten von der ÖH oder anderen Stellen finanzielle Unterstützung erhalten: 🞎 nein 🞎 ja:

Organisation Zeitpunkt Betrag (in Euro)

1. **Einkünfte und Ausgaben**

**EINKÜNFTE** (durchschnittlich pro Monat, bezogen auf den Zeitraum Januar 2024 bis März 2024)

**Hinweis**: Alle hier gemachten Angaben müssen durch geeignete Nachweise belegt werden (bspw. Versicherungsdatenauszug, Dienst- oder Werkvertrag, Lohnzettel, Honorarnote, Bescheide, Vereinbarungen).

Bei Familien-, Studien- oder Wohnbeihilfe bitte auch den negativen Bescheid beilegen bzw. unter *Beschreibung* kurz begründen, warum diese Beihilfen nicht bezogen werden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Art* | *Beschreibung* | *Betrag (in €)* |
| Erwerbstätigkeit (geringfügig, selbstständig, etc.) |  |  |
| Alimente oder sonstige Zahlung von Eltern/Freunden/Verwandten |  |  |
| Familienbeihilfe/Kindergeld |  |  |
| Studienbeihilfe/Bafög |  |  |
| Wohnbeihilfe |  |  |
| Arbeitslosengeld |  |  |
| Pension |  |  |
| Karenzgeld |  |  |
| Sonstige Unterstützung durch Bund/Land/Gemeine oder Vereine |  |  |
| Sonstige Unterstützung, und zwar: |  |  |

**AUSGABEN** (durchschnittlich pro Monat, bezogen auf den Zeitraum Januar 2024 bis März 2024)

**Hinweis**: Alle hier gemachten Angaben müssen durch geeignete Nachweise belegt werden, die Zahlen müssen nachvollziehbar sein (bspw. durch kurze Darlegung der Berechnung auf der Rückseite dieses Formulars).

Einzelne Kontobewegungen (siehe Punkt 10.3: ***Kontoauszüge***!) müssen nicht kommentiert werden, wenn sie selbsterklärend sind (wie bspw. „Hofer“, „Facultas“, „Wienerlinien“ oder „WU“). Alle nicht näher beschriebenen Ein- und Auszahlungen bitte unbedingt **deklarieren**, da wir uns sonst kein klares Bild über deine finanzielle Situation machen können. Lückenhafte oder nicht nachvollziehbare Kontoauszüge können wir nicht für eine sorgfältige Beurteilung heranziehen.

Du läufst damit Gefahr, schon dadurch zurückgewiesen zu werden!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Art* | *Beschreibung* | *Betrag (in €)* |
| Miete (exklusive Betriebskosten) |  |  |
| Betriebskosten (Energie/Heizung) |  |  |
| Lebensunterhaltskosten (Nahrungsmittel, Kleidung usw., exklusive Betriebskosten!) |  |  |
| Haushaltsversicherung |  |  |
| Rundfunk- und Fernsehgebühr |  |  |
| Kommunikation (Handy, Internet) |  |  |
| Krankenversicherung |  |  |
| Kinderbetreuungskosten |  |  |
| Fahrtkosten (Wienerlinien, ÖBB) |  |  |
| Studienbezogene Kosten  (Bücher, Kurse, Lernmaterial) |  |  |
| Unterhaltsverpflichtungen (bspw. für eigene Kinder oder geschiedenen Partner) |  |  |
| Sonstige Ausgaben, und zwar: |  |  |

1. **Begründung des Antrages/Darstellung deiner Notlage:**

**Hinweis**: Die Begründung bildet den roten Faden, der den ganzen Antrag zusammenhält und die einzelnen Rechnungen, Kontoauszüge und Zeugnisse ins rechte Licht rückt. Umso länger und ausführlicher die Begründung, umso eher können wir deine soziale und finanzielle Situation nachvollziehen. Aus Gründen der Leserlichkeit und Ausführlichkeit kannst du auch gerne die Begründung elektronisch verfassen und ausgedruckt beilegen.

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

1. **Mit meiner Unterschrift bestätige ich nachfolgende Punkte:**

* Alle Angaben entsprechen der Wahrheit und sind durch Nachweise belegt.
* Ich beziehe keine weiteren Einkünfte und führe keine weiteren Konten als die hier angegebenen.
* Ich habe meine soziale und finanzielle Situation vollständig, klar und nachvollziehbar dargestellt.

Datum Unterschrift

Bitte hilf uns, den Bearbeitungsaufwand für dich so gering wie möglich zu halten und sag uns, wie lange du insgesamt für deinen Antrag benötigt hast (in Minuten):

Antragsformular ausfüllen (exklusive Begründung) \_\_\_\_\_

Begründung \_\_\_\_\_

Beibringung der Nachweise \_\_\_\_\_

**Summe** \_\_\_\_\_

1. **Rechtliche Belehrungen:**
   1. Einwilligung in die Verarbeitung von eigenen Angaben zum Gesundheitszustand

Falls du unter Punkt 7. oder 8. **Angaben zu deinem Gesundheitszustand** gemacht hast, dürfen wir diese Daten nur mit deiner ausdrücklichen Zustimmung verarbeiten. Du kannst diese Zustimmung jederzeit per E-Mail [soziales@oeh-wu.at](mailto:soziales@oeh-wu.at) widerrufen. Bitte beachte, dass die Informationen in diesem Fall aber nicht weiter für die Bearbeitung deiner Förderungswürdigkeit berücksichtigt werden können.

* Ich stimme zu, dass die ÖH WU meine in diesem Antrag angegebenen Gesundheitsdaten (Daten zu meinem Gesundheitszustand) zum Zweck der Antragsabwicklung verarbeiten und speichert.
  1. Einwilligung in die Verarbeitung von Angaben Dritter (Eltern, Partner, Kinder, etc.) zum Gesundheitszustand

Solltest du im Formular unter Punkt 7. oder 8. Informationen über den Gesundheitszustand einer anderen Person machen, so hast du der ÖH WU die Zustimmung zur Verarbeitung der Gesundheitsdaten durch die ÖH WU dieser anderen Person vorzulegen:

Antragsteller/in:

**Datenschutzrechtliche Zustimmung zur Verarbeitung von Gesundheitsdaten und anderen besonderen Kategorien von Daten**

Die Österreichische HochschülerInnenschaft an der Wirtschaftsuniversität Wien (im Folgenden „ÖH WU“) bietet Studierenden die Möglichkeit, einmal jährlich um eine finanzielle Unterstützung anzusuchen. In diesem Zusammenhang kann es vorkommen, dass der/die Studierende Informationen zum Gesundheitszustand (Gesundheitsdaten) von Dritten (wie beispielsweise den Eltern, des Partners/der Partnerin der/des Studierenden) angibt um seine/ihre Förderungswürdigkeit darzustellen.

Gesundheitsdaten von personenbezogenen Daten dürfen nur mit Einwilligung des/der Betroffenen verarbeitet werden.

O Ich wurde darüber informiert, dass der/die oben genannte Antragsteller/in Angaben zu meinem Gesundheitszustand in den Antrag auf Gewährung einer finanziellen Unterstützung im Rahmen der Sozialaktion durch die ÖH WU aufgenommen hat und stimme zu, dass die ÖH WU diese Gesundheitsdaten (Daten zu meinem Gesundheitszustand) zum Zweck der Antragsabwicklung verarbeitet und speichert. Diese Zustimmung kann jederzeit per E-Mail an [soziales@oeh-wu.at](mailto:soziales@oeh-wu.at) widerrufen werden.

Name Betroffene/r in Blockbuchstaben Unterschrift

* 1. Datenschutzhinweise:

**Zu welchem Zweck werden meine personenbezogenen Daten verarbeitet?**

Die ÖH WU speichert und verarbeitet deine im Antrag angegebenen Daten zum Zweck der Beurteilung der Förderungswürdigkeit und der Administration der genehmigten Förderung.

**Aufgrund welcher Rechtsgrundlage werden deine personenbezogenen Daten verarbeitet?**

Die Verarbeitung der allgemeinen, im Antrag angeführten personenbezogenen Daten erfolgt auf der Rechtsgrundlage eines berechtigten Interesses der ÖH WU. Das Interesse der ÖH WU liegt darin, Studierenden die Sozialförderungen zukommen lassen zu können.

Die Verarbeitung der gegebenenfalls im Antrag angegebenen Gesundheitsdaten erfolgt ausschließlich auf Ihre Einwilligung hin.

**An wen gibt die ÖH WU deine personenbezogenen Daten weiter?**

Die angegebenen Daten werden zum ausschließlichen Zweck der ÖH WU internen Bearbeitung im Rahmen der Sozialaktion gespeichert und verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

**Wie lange bewahrt die ÖH deine personenbezogenen Daten auf?**

Personenbezogene Daten werden ein Jahr nach der Auszahlung archiviert und sieben Jahre nach der Auszahlung gelöscht. Personenbezogene Daten von Antragstellern/innen, deren Antrag abgelehnt wurde, werden ein Jahr nach der Ablehnung gelöscht.

**Welche Rechte hast du im Zusammenhang mit der Verarbeitung deiner personenbezogenen Daten?**

Die EU-Datenschutz-Grundverordnung 2016/679 (DSGVO) räumt dir als Betroffene/r gewisse Rechte ein, auf welche wir dich im Folgenden hinweisen. Bitte beachte, dass diese einander ergänzen, sodass du etwa nur entweder die Berechtigung bzw. Vervollständigung deiner Daten oder deren Löschung verlangen kannst.

Widerruf der Zustimmung

Sofern die ÖH WU deine personenbezogenen Daten aufgrund Ihrer Einwilligung speichert und verarbeitet, bist du berechtigt deine Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Dadurch wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgten Verarbeitung jedoch nicht berührt.

Recht auf Auskunft

Du kannst Auskunft zur Herkunft, zu den Kategorien, zur Speicherdauer, zu den Empfängern, zum Zweck der zu deiner Person von der ÖH WU verarbeiteten Daten und zur Art ihrer Verarbeitung verlangen. Dieses Recht steht dir dann nicht zu, wenn die ÖH WU hoheitlich tätig wird und die Auskunft die Erfüllung einer ihr gesetzlich übertragenen Aufgabe gefährdet wird.

Recht auf Berichtigung und Löschung

Falls die ÖH WU Daten zu deiner Person verarbeitet, die unrichtig oder unvollständig sind, kannst du deren Berichtigung oder Vervollständigung verlangen. Du kannst weiters die Löschung unrechtmäßig verarbeiteter Daten verlangen.

Recht auf Einschränkung der Verarbeitung

Ist unklar, ob die zu deiner Person verarbeiteten Daten unrichtig oder unvollständig sind oder unrechtmäßig verarbeitet werden, so kannst du die Einschränkung der Verarbeitung deiner Daten bis zur endgültigen Klärung dieser Frage verlangen.

Widerspruchsrecht

Auch wenn die Daten zu deiner Person richtig und vollständig sind und von der ÖH WU rechtmäßig verarbeitet werden, kannst du der Verarbeitung dieser Daten widersprechen. Dies aber nur in besonderen, von dir zu begründenden Situationen.

Recht auf Datenübertragbarkeit

Du kannst die von der ÖH WU zu deiner Person verarbeiteten Daten, die die ÖH WU selbst von dir erhalten hat, in einem von der ÖH WU bestimmten, maschinenlesbaren Format erhalten oder die ÖH WU mit der direkten Übermittlung dieser Daten an einen von dir gewählten Dritten beauftragen, sofern dieser Empfänger der ÖH WU dies aus technischer Sicht ermöglicht und der Datenübertragung weder ein unvertretbarer Aufwand noch gesetzliche oder sonstige Verschwiegenheitspflichten oder Vertraulichkeitserwägungen seitens der ÖH WU oder dritter Personen entgegen stehen.

Beschwerderecht

Schließlich bist du berechtigt, bei der Datenschutzbehörde Beschwerde einzulegen, wenn du der Ansicht bist, dass die Verarbeitung der dich betreffenden personenbezogenen Daten gegen die DSGVO verstößt:

1. An wen kannst du dich zur Geltendmachung deiner Betroffenenrechte wenden?

Zur Geltendmachung der vorgenannten Rechte wende dich bitte schriftlich (per Brief oder E-Mail) an den folgenden Kontakt:

ÖH WU

Welthandelsplatz 1,

Gebäude SC,

1020 Wien

oeh@oeh-wu.at

1. Wie können Sie Kontakt zum Datenschutzbeauftragten der ÖH WU aufnehmen?

Petra Khreis

Tel.: +43 131 336 4861

Mail: oeh@oeh-wu.at

Ich habe die „Datenschutzhinweise“ zur Kenntnis genommen. Sofern ich Daten anderer Personen (Eltern, Partner, Kinder,…) angegeben habe, werde ich diesen die Datenschutzhinweise zur Kenntnis bringen.

Name Betroffene/r in Blockbuchstaben Unterschrift

1. **Checkliste**

**Bitte nicht ausfüllen!** Beigelegte Dokumente werden von den Beratern des Beratungszentrums der ÖH WU angekreuzt. **Verpflichtende Dokumente** (**\***) müssen beigelegt werden. Alle Unterlagen sind in leserlicher Kopie abzugeben. Unterlagen in **nicht deutscher oder englischer** Sprache sind unbedingt zu **übersetzen bzw. übersetzen zu lassen!**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Allgemeine Angaben**    * ***\*) Lichtbildausweis***    * Geburtsurkunden der Kinder | **5. Angaben zu den Eltern/zum Partner**   * ***\*) Einkommensnachweis der Eltern*** * Einkommensnachweis des Partners |
| 1. **Angaben zum Studium**    * ***\*) Studienblatt***    * ***\*) vollständiges Sammelzeugnis (inkl. negativ beurteilter Prüfungen)****.*    * Betreuungsbestätigung | **6. Angaben zu der Wohnung**   * ***\*) Meldezettel des Antragstellers*** * Mietvertrag/-Vereinbarung (Hast du eine Belastung durch Miete angegeben, dann ist ein Nachweis Pflicht!) * Meldezettel der im Haushalt lebenden Kinder |
| 1. **Bankverbindung**    * ***\*) detaillierte und kommentierte Kontoauszüge der Monate Jänner, Februar und März 2024*** | **7. Sonstige Förderungen**   * Unterstützungserklärungen von Vereinen, Ämtern und ähnliches |
| 1. **Einkünfte und Ausgaben**    * ***\*)Einkommensnachweis des***   ***Antragstellers*** (Versicherungsdatenauszug, Dienstvertrag, Lohnzettel, Werkvertrag, Honorarnoten)   * + Familienbeihilfebescheid   + Vollständiger Studienbeihilfebescheid   + Wohnbeihilfenbescheid   + Unterhaltsvereinbarung   + Pensionsbezugsnachweis   + Karenzbezugsnachweis   + Bestätigung über Sozialhilfe/Mindestsicherung | **8. Nachweise über folgende Kosten**   * Betriebskosten * Haushaltsversicherung * GIS * Handy/Internet * Krankenversicherung * Fahrtkosten   **9. Unterschrift**  **10. Rechtliche Belehrung** |