



Ehrenwörtliche Erklärung Erasmus+ Sonderförderung Short-Term Mobility bis 30 Aufenthaltstage

 ERASMUS STUDIUM ERASMUS PRAKTIKUM

Name, Vorname	
Anschrift	
Studiengang	
Gasteinrichtung, Zielland	
Aufenthaltszeitraum	

Die Erasmus+-Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen umfasst eine Einmalzahlung in Höhe von 100 € bei einer Aufenthaltsdauer von 5 bis 14 Tagen bzw. von 150 € bei einer Aufenthaltsdauer von 15 bis 30 Tagen.

Studierende mit geringeren Chancen erhalten bei einer Short-Term Mobility zudem einen Fahrtkostenzuschuss:

REISEDISTANZ	STANDARDREISE	GREEN TRAVEL
10 bis 99 km	23 €	–
100 bis 499 km	180 €	210 €
500 bis 1999 km	275 €	320 €
2000 bis 2999 km	360 €	410 €
3000 bis 3999 km	530 €	610 €
4000 bis 7999 km	820 €	–
8000 km oder mehr	1.500 €	–

Hiermit beantrage ich die Erasmus+-Sonderförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen.

Ich erkläre ehrenwörtlich, dass eines der Kriterien auf Seite 2 für die finanzielle Sonderförderung auf mich zutrifft. *(Bitte nur ein Kriterium ankreuzen.)*

Ich bestätige ferner, dass ich das „Merkblatt zur Sonderförderung“ gelesen habe und mir die Antragsbedingungen und Kriterien für die Zusatzförderung bewusst sind.

Die Nachweise für die Erasmus+-Sonderförderung bewahre ich fünf Jahre nach Abschluss der Mobilität auf, um diese bei einer möglichen Prüfung vorzuzeigen. Falls ich keinen Nachweis erbringe, muss ich die Erasmus+-Sonderförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen zurückzahlen.

- **Teilnehmende:r mit einer Behinderung oder chronischer Erkrankung**
- **Teilnehmende:r mit Kind**
- **Erstakademiker:in**
- **Erwerbstätige:r Studierende:r**

* Da eine Mehrfachförderung nicht möglich ist, müssen Sie sich für **eine** der Zusatzförderungen entscheiden, auch wenn mehrere Kriterien auf Sie zutreffen. Das Top-up „**Green Travel**“ kann jedoch **zusätzlich** gewährt werden.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, sämtliche Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Mir ist bewusst, dass ich entsprechende Nachweise aufbewahren und auf Nachfrage im International Office der FernUniversität in Hagen vorlegen muss.

Datum, Ort

Datum, Ort

Unterschrift Student:in

**Kenntnisnahme International Office
FernUniversität in Hagen**