**Ehrenwörtliche Erklärung für „Social Top‐Ups“ im Erasmus+ Programm**

Hiermit bestätige ich, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Vorname, Nachname), geb.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Geburtsdatum, Ort), dass ich im Zeitraum von \_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_ mein Auslandspraktikum an der Institution\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name des Praktikumgebers) in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Stadt, Land) verbringen werde.

Ich bestätige ebenfalls, dass ich mir die folgende Webseite zur Erasmus+ Förderung und den „Social Top-Ups“ - <https://www.eu-servicepoint.de/foerderung/> - angeschaut habe, über die Bedingungen und Kriterien der einzelnen Top‐Ups aufgeklärt wurde und mir diese bewusst sind.

*Bitte kreuzen Sie auf Sie zutreffendes Kästchen an:*

* Social Top‐Up für „Studierende\*r mit Kind(ern)“
* Social Top‐Up für “Studierende\*r mit Behinderung beantragen (ab GdB 20)“
* Social Top‐Up für Studierende/r mit „chronischer Erkrankung, welche einen erhöhten finanziellen Mehrbedarf im Ausland verursacht“
* Social Top‐Up für „Erstakademiker\*in“
* Social Top‐Up für „durchgängig erwerbstätige Studierende“
* Keine der oben genannten „Social Top-Ups“ trifft auf mich zu

*Hinweis: Die „Social Top-Ups“ können nicht akkumuliert werden. Auch wenn mehrere o.g. Punkte auf Sie zutreffen, würden Sie nur einmal die monatliche Sonderförderung erhalten.*

**Ich versichere hiermit ehrenwörtlich, dass ich die Bedingungen des entsprechenden „Social Top-Ups“ erfülle (falls zutreffend), Nachweise dafür besitze und diese auf Anfrage vorlegen kann (Aufbewahrungspflicht 5 Jahre!).**

Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und nehme zur Kenntnis, dass ich die genehmigten Gelder im Falle von Falschaussagen in Teilen oder vollständig an den EU-ServicePoint zurückzahlen muss.

|  |  |
| --- | --- |
| Unterschriften | |
| Teilnehmer/Studierende | Einrichtung |
| Teilnehmer (Name in Druckbuchstaben)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ort, Datum Unterschrift | EU-ServicePoint  **Dr. Thomas Weik,** Erasmus+ Hochschulkoordinator  Mainz, |

**Bitte schicken Sie das unterzeichnete Dokument als PDF mit Ihren weiteren Bewerbungsunterlagen an:** [**eu-servicepoint@international.uni-mainz.de**](mailto:eu-servicepoint@international.uni-mainz.de)