|  |  |
| --- | --- |
| B | * Stipendiengesuch (vertraulich)
 |

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: 24.08.2018

**Personalien der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers**

Name Vorname Geburtsdatum

| | |

Strasse Ort

| |

Telefon Privat Telefon Geschäft

| |

in Horgen wohnhaft seit

|

**Weitere Angaben der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers**

Matura Abschluss a Ja a Nein

Weiter- resp. Ausbildung als Schule bzw. Ausbildungsfirma Dauer der Ausbildung von - bis

| | |

Sind Sie während der Ausbildung berufstätig? a Ja a Nein

Wenn ja, Arbeitgeber

|

Monatlicher Bruttolohn Steuerbares Einkommen Steuerbares Vermögen

| | |

**Vorgesehene Auslagen (pro Ausbildungsjahr)**

Schulgeld, Lehrmittel, usw. Fahrspesen, Unterkunft, usw.

| |

Werden in diesem Jahr noch andere Unterstützungen bezogen? a Ja a 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

| |

**Personalien der Mutter/der Inhaberin der elterlichen Sorge**

Name Vorname Adresse

| | |

Arbeitgeber Monatliches Bruttoeinkommen der Mutter/der Inhaberin der elterlichen Sorge

| |

Steuerbares Vermögen der Eltern/der Inhaber der elterlichen Sorge

|

**Unterschrift der Eltern/der Inhaber der elterlichen Sorge**

Datum Unterschriften

| |

**Begründung dieses Gesuches**

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

Datum Unterschrift

| |

(bitte freilassen!)

Entscheid der Geschäftsleitung

|

|  |
| --- |
| *
 |

|  |
| --- |
| *
 |