

Antragsformular - Unterstützung eines AMSA Famulaturaustausches

Sozialtopf der HochschülerInnenschaft an der Medizinischen
Universität Innsbruck

Der Sozialtopf wurde von der HochschülerInnenschaft an der Medizinischen Universität Innsbruck (im Folgenden: ÖH Medizin Uni Innsbruck) eingerichtet, um Studierende finanziell zu unterstützen. Wir ersuchen die Antragstellerinnen und Antragsteller um Verständnis, dass die Mittel des Sozialtopfes beschränkt sind, eine freiwillige Förderung der ÖH Medizin Uni Innsbruck darstellen und daher kein Rechtsanspruch darauf besteht.

ACHTUNG: Unvollständige oder falsche Angaben führen dazu, dass der Antrag abgelehnt wird!

I. Angaben zur Person:

Nachname: _____ Vorname: _____

E-Mail Adresse: _____ Handynummer: _____

Adresse, PLZ, Ort: _____

Bankverbindung:

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

II. Angaben zum Studium/ AMSA Famulaturaustausch:

Studienrichtung: _____ Matrikelnummer: _____

Daten zum AMSA Famulaturaustausch:

Zeitraum des AMSA Famulaturaustausches (von – bis): _____



Ich bestätige durch meine Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit aller Angaben. Ich nehme zur Kenntnis, dass Unterstützungen, die wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben gewährt wurden, zurückzuzahlen sind und dies zu einer Anzeige führen kann. Des Weiteren bestätige ich, die Richtlinien für die Unterstützung eines AMSA Famulaturaustausches gelesen und verstanden zu haben.

Datum, Ort

Unterschrift

III. Folgende Unterlagen sind diesem Antrag beizulegen:

- a) Kopie der AMSA-Famulaturbestätigung
- b) Kopie eines Personaldokumentes mit Lichtbild
- c) Aktuelle Studienbestätigung

Prozedere der Einreichung

Die Unterlagen sind vollständig im Sozialreferat der ÖH Medizin Uni Innsbruck (Schöpfstraße 41, 1. Stock) abzugeben oder per e-Mail an oeh-sozref@i-med.ac.at zu senden (unvollständig eingelangte Ansuchen können nicht bearbeitet werden).

Der **vollständige Antrag** ist im Sozialreferat eingelangt am _____ / _____ liegt dem Sozialreferat mit folgendem Datum vor (nach Einlangen des letzten fehlenden Dokumentes des Antrags): _____

Die Entscheidung (inkl. Förderungshöhe) lautet wie folgt:

Datum, Unterschrift SozialreferentIn/ SachbearbeiterIn