

Zutreffendes bitte ankreuzen

**SB 5/2008W**

Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum (TTMMJJ)	Personenkennzeichen (nur an Fachhochschulen)	Matrikelnummer
----------------	-----------------------	--	----------------

Familienname der Antragstellerin/des Antragstellers	Vorname(n)
---	------------

## Angaben zu den Personen, für die Unterhalt geleistet wird

Solche Personen können z.B. sein:

- **Geschwister** und **Halbgeschwister** bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres und solche, die in Ausbildung sind
- **Eigene Kinder** der Antragstellerin/des Antragstellers
- **Kinder der Ehegattin/des Ehegatten.**

Das Verwandtschaftsverhältnis bezieht sich immer auf die Antragstellerin/den Antragsteller.

**1**

Familienname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum (TTMMJJ)
Leibliches Kind oder Adoptivkind von: <input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers			Erheblich behindert ?
<input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller			<input type="checkbox"/> ja
Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes am Studienort	Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes der Eltern
Schule/Lehre/Universität		für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/Personenkennzahl	

**2**

Familienname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum (TTMMJJ)
Leibliches Kind oder Adoptivkind von: <input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers			Erheblich behindert ?
<input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller			<input type="checkbox"/> ja
Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes am Studienort	Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes der Eltern
Schule/Lehre/Universität		für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/Personenkennzahl	

**3**

Familienname	Vorname(n)	Soz. Vers. Nr.	Geburtsdatum (TTMMJJ)
Leibliches Kind oder Adoptivkind von: <input type="checkbox"/> Eltern der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Vater der Antragstellerin/des Antragstellers			Erheblich behindert ?
<input type="checkbox"/> Mutter der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers <input type="checkbox"/> Antragstellerin/Antragsteller			<input type="checkbox"/> ja
Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes am Studienort	Postleitzahl und	Name des Wohnsitzes der Eltern
Schule/Lehre/Universität		für studierende Geschwister: deren Matrikelnummer/Personenkennzahl	

Hinweis 1: Sollten die drei Felder nicht ausreichen, setzen Sie die Liste der Personen, für die Unterhalt geleistet wird, bitte auf weiteren Formularen (SB 5) fort.

Hinweis 2: Außer den oben angeführten Personen können auch geschiedene Ehepartner der Ehegattin/des Ehegatten der Antragstellerin/des Antragstellers sowie Stiefeltern berücksichtigt werden, sofern ein leiblicher Elternteil zur Unterhaltsleistung verpflichtet ist. Verwenden Sie dafür bitte das Formblatt SB 5a, das in den Stipendienstellen aufliegt und unter [www.stipendium.at](http://www.stipendium.at) zum Download zur Verfügung steht (siehe Infobroschüre, Seite 8).

Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers oder eines Elternteiles