

Antrag auf Erlass des Studienbeitrages gemäß § 92 Universitätsgesetz 2002 (UG 2002)
Application for tuition fee waiver pursuant to § 92 of the Universities Act 2002 (UG 2002)

An das Rektorat der Universität für Bodenkultur Wien im Wege der Studienservices
 Addressed to the Rectorate of the BOKU University, Vienna via Student Services

Familien- und Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers Surname and first name of applicant	
Staatsbürgerschaft Nationality	Matrikelnummer Matriculation number

Ich ersuche um Erlass des Studienbeitrages

Zutreffendes bitte ankreuzen ☒

I request a waiver of my tuition fees

cross as appropriate ☒

☐	da ich durch Krankheit oder Schwangerschaft für zumindest zwei Monate im Semester am Studium gehindert sein werde because I am impeded from undertaking my course of study for at least two months of the semester owing to illness or pregnancy Nachweis: fachärztliche Bestätigung (Formular) Proof: written confirmation from a medical specialist (pro forma)
☐	da ich mich überwiegend der Betreuung von im eigenen Haushalt lebenden Kindern bis zum 7. Geburtstag bzw. einem allfälligen späteren Schuleintritt oder eines zu pflegenden Angehörigen widme because I am focused predominantly on caring for children under the age of 7 or not yet of school age living in my household or caring for a relative Nachweis: eigener Meldezettel und jener des Kindes; die Geburtsurkunde des Kindes Bei Pflege: eigener Meldezettel und jener der zu pflegenden Person; Bescheid über die Pflegestufe und Nachweis über den Verwandtschaftsgrad Proof: your own residence registration form and that of the child, the birth certificate of the child Care for a relative: your own residence registration form and that of the dependant, the proof of kinship and a notification of care level Eidesstattliche Erklärung / Sworn declaration: Ich erkläre eidesstattlich, dass ich für mehr als zwei Monate im betreffenden Semester das Kind bzw. den/die pflegebedürftige/n Angehörige/n überwiegend betreue und dadurch am Studienfortschritt gehindert bin. I am the main person responsible for the care of the child or relative and therefore I am hindered in my studies for at least two months during the respective semester. Datum, Unterschrift Date, Signature
☐	da ich Inhaberin/Inhaber eines Behindertenpasses bin because I hold a disability certificate Nachweis: Behindertenpass des Sozialministeriumservices mit dem Nachweis eines Behinderungsgrades von mindestens 50% Proof: disability certificate from the Federal Social Welfare Office with proof of a disability of at least 50%

☐	da ich im vergangenen Semester Studienbeihilfe gemäß dem Studienförderungsgesetz 1992 bezogen habe oder im laufenden Semester beziehe because I have received or in the following semester will receive a student support grant pursuant the Student Support Act 1992 (Studienförderungsgesetz) Nachweis: Bescheid der Stipendienstelle Proof: notification of the scholarship office
☐	da ich eine ÖH-Tätigkeit ausgeübt habe because I was carrying out student union activities Funktion: function: Funktionsdauer: duration: Eidesstattliche Erklärung / Sworn declaration: Ich erkläre eidesstattlich, dass die oben genannte ÖH-Funktion/Tätigkeit nicht bereits zu einer Verlängerung der Bezugszeit der Studienbeihilfe herangezogen wurde (§ 31 Abs. 2 HSG 2014). Ich bestätige außerdem, dass kein anderer Erlassgrund gem. Satzung der Universität für Bodenkultur oder Universitätsgesetz 2002 in Anspruch genommen werden kann. I declare under oath that the above-mentioned ÖH function/activity has not already been used to extend the period of receipt of the study grant (§ 31 para. 2 HSG 2014). I also confirm that no other reason for remission can be claimed in accordance with the statutes of the BOKU University or the University Act 2002. Datum, Unterschrift Date, Signature

Bitte beachten sie, dass der Erlass des Studienbeitrages nur die Universität für Bodenkultur Wien betrifft. Falls Sie an einer anderen österreichischen Universität ein Studium betreiben, müssen Sie auch dort einen gesonderten Antrag einbringen. Die Erlassgründe müssen jedoch an anderen österreichischen Universitäten nicht mit den Erlassgründen der Universität für Bodenkultur Wien ident sein.

Please note that a tuition fee waiver only pertains to the BOKU University, Vienna. In the event that you are a student at another Austrian university, you must also submit a separate application there. The reasons for a waiver given to another Austrian university need not, however, be identical to the reasons for a waiver given to the BOKU University, Vienna.

Datum, Unterschrift
Date, Signature

Hinweis für die Antragstellerin/den Antragsteller Note for applicants

Alle Dokumente und Nachweise sind entweder im Original oder in gerichtlich bzw. notariell beglaubigter Abschrift persönlich in den Studienservices vorzulegen oder elektronisch mittels BOKU-Emailadresse zu übermitteln. Fremdsprachigen Urkunden sind außerdem amtlich beglaubigte deutsche oder englische Übersetzungen beizufügen. Bei Zweifel an der Echtheit und Richtigkeit von Dokumenten kann die Vorlage der Originale verlangt werden.

All documents and certificates are to be provided either as originals or as legally validated or notarised copies in person to the Study Services or electronically via BOKU email address. Foreign-language documents must be accompanied by officially validated German or English translations. In case of doubt regarding the authenticity and accuracy of documents, the submission of the originals may be required.