

An die
NÖ Landeskliniken-Holding
z. Hd. Frau Punz
Stattersdorfer Hauptstraße 6/C
3100 St. Pölten

ANTRAG AUF REFUNDIERUNG der Kosten des positiv absolvierten Berufsreifekurses

Ich, _____, geb. am _____
(Familien- und Vorname) alles in BLOCKSCHRIFT gut leserlich bitte ausfüllen!

Hauptwohnsitz in _____
(PLZ, Ort, Straße, Nr.)

Mailadresse: _____ Tel. Nr.: _____

ersuche um Gewährung der Förderung zur positiv absolvierten Berufsreifeprüfung für Schüler/Innen der Gesundheits- und Krankenpflegeschulen in Niederösterreich.

Ich erkläre, dass ich zum Zeitpunkt der Anmeldung zum Vorbereitungskurs der Berufsreifeprüfung ordentliche Schüler/In an einer Gesundheits- und Krankenpflegeschule in Niederösterreich bin/war (2-Jahresfrist nach Diplom) und lege als Nachweis eine Bestätigung der betreffenden Gesundheits- und Krankenpflegeschule oder Diplom vor.

Name und Adresse des Kursinstitutes: _____

Vorbereitungslehrgang:

- Deutsch
 Mathematik
 Englisch

Ich habe Zuschüsse von anderen Stellen () zB Bildungsscheck in Höhe von € erhalten.

Ich ersuche um Überweisung des Förderbetrages €

(Kurskosten oder einmalige Prüfungskosten abzüglich bereits erhaltener anderer Förderungen)

IBAN: _____ Bank _____ lautend auf _____

Auf die Gewährung der Förderung „Berufsreifeprüfung für Auszubildende im gehobenen Dienst Gesundheits- und Krankenpflege an Gesundheits- und Krankenpflegeschulen in Niederösterreich“ besteht kein Rechtsanspruch. Sie erfolgt nach Maßgabe der budgetären Mittel.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich, die Richtlinien gelesen und verstanden zu haben, nehme diese verbindlich zur Kenntnis und verpflichte mich, die Förderung unverzüglich zurückzuzahlen, falls ich diese unrechtmäßig bezogen habe.

Ich stimme der automatisierten Datenverarbeitung und –übermittlung meiner Daten (inklusive der Daten aus Beilagen und Bestätigungen) im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes für die Zwecke der Förderung „Berufsreifeprüfung für Auszubildende im gehobenen Dienst Gesundheits- und Krankenpflege an Gesundheits- und Krankenpflegeschulen in Niederösterreich“ und der nachprüfenden Kontrolle mit anderen Förderstellen (Bildungsscheck, usw.) zu.

Unterschrift Antragsteller/In

Ort, Datum

Erforderliche BEILAGEN – SIEHE nächste Seite

- Teilnahme und Zahlungsbestätigung des Bildungsinstitutes
- Kontoauszug/Zahlungsnachweis
- Prüfungszeugnis
- Bestätigung der Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege in der Ausbildung **oder**
- 1. Seite vom Diplom

HINWEIS:

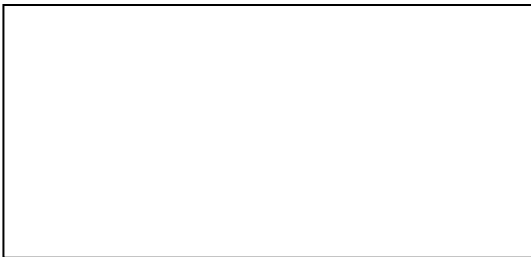
Die Auszahlung der Förderungsbeträge erfolgt nach Vorlage aller notwendigen Unterlagen.

Eine Doppelförderung ist ausgeschlossen! Förderungen von anderen Stellen (zB Wirtschaftskammer, Arbeiterkammer, ...) sind bekannt zu geben und werden von der Förderungshöhe abgezogen!

Nachprüfende Kontrollen mit anderen Förderstellen werden durchgeführt und führen bei Doppelförderung zur Rückzahlung des Förderbetrages.

Bestätigung der Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege

Frau/Herr _____ (Schule für allgemeine Gesundheits- und Krankenpflege) bestätigt, dass die/der Antragsteller/In, Frau/Herr _____ zum Zeitpunkt der Anmeldung zum betreffenden Vorbereitungskurs in der Ausbildung im gehobenen Dienst Gesundheits- und Krankenpflege am genannten Schulstandort ist, die _____ Klasse besucht und voraussichtlich am _____ diplomieren wird.



Stempel der Schule für Gesundheits- und Krankenpflege

Unterschrift

Datum