

Name, Vorname der/des Auszubildenden

Fördernummer

Antrag auf Bewilligung eines Härtefreibetrages
nach § 25 Abs. 6 BAföG

des Vaters der Mutter des Ehegatten

für den Bewilligungszeitraum (BWZ) von _____ bis _____

Es können nur die außergewöhnlichen Aufwendungen berücksichtigt werden, die im BWZ anfallen!

Name, Vorname des Erklärenden _____

Anschrift _____

Ich beantrage, dass zur Vermeidung unbilliger Härten ein weiterer Teil meines Einkommens gem. § 25 Abs. 6 BAföG anrechnungsfrei bleibt.

Es fallen folgende außergewöhnlichen Aufwendungen/Belastungen an:

bitte Belege beifügen (z.B. Kopie von Schwerbehindertenausweis, Arztrechnung mit Nachweis über Erstattung durch Krankenversicherung und/oder Arbeitgeber)

Art der Aufwendung im BWZ (z.B. Pauschbetrag für Behinderte, ungedeckte Krankheitskosten, Kosten für Haushaltshilfe)	Betrag in €

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit geahndet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

§ 25 Abs. 6 BAföG

Zur Vermeidung unbilliger Härten kann auf besonderen Antrag, der vor dem Ende des BWZ zu stellen ist, abweichend von den vorstehenden Vorschriften ein weiterer Teil des Einkommens anrechnungsfrei bleiben. Hierunter fallen insbesondere außergewöhnliche Belastungen nach den §§ 33 bis 33 c des Einkommensteuergesetz (EStG) sowie Aufwendungen für behinderte Personen, denen der Einkommensbezieher nach dem bürgerlichen Recht unterhaltspflichtig ist.

Eigenanteil

Von den außergewöhnlichen Belastungen wird gem. Tz. 25.6.9 der allgemeinen Verwaltungsvorschrift zum BAföG bei miteinander verheirateten Eltern ein Monatsbetrag von 32,10 € und bei nicht verheirateten Elternteilen oder dem Ehegatten des Auszubildenden ein Monatsbetrag von 21,40 € abgezogen. Von diesem Abzug bleibt der besondere Bedarf für Behinderte nach § 33 b EStG ausgenommen.

Pauschbetrag für Behinderte (§ 33 b EStG)

Grad der Behinderung	Pauschbetrag in €
25 – 30	310,-
35 – 40	430,-
45 – 50	570,-
55 – 60	720,-
65 – 70	890,-
75 – 80	1.060,-
85 – 90	1.230,-
95 – 100	1.420,-
Blinde und hilflose Behinderte	3.700,-

Nur vom Amt für Ausbildungsförderung auszufüllen!

	€
Pauschbetrag für Behinderte für _____	_____
Pauschbetrag für Behinderte für _____	_____
Haushaltshilfe (§ 33 a EStG) für _____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
Insgesamt	_____
./.. Eigenanteil nach Tz. 25.6.9 BAföGVwV	_____
= Außergewöhnliche Belastungen nach § 25 Abs. 6 BAföG (32,10 €/21,40 €)	_____

der BWZ beträgt 12 Monate – der Betrag ist in voller Höhe zu signieren

der BWZ beträgt **nicht 12** sondern _____ Monate
folgender Betrag ist zu signieren:

außergew. Bel. _____ € : 12 Monate x Monate des BWZ _____ = _____ €

Datum, Unterschrift