

# Erasmus+ Zusatzförderung: Ehrenwörtliche Erklärung

## ERASMUS+ STUDIUM 20\_\_ / \_\_

### Erasmus+ Social Top-up für Chancengleichheit und Inklusion

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_

Aufenthaltsart  Studium  
 Praktikum  
 Kurzaufenthalt  
Doctoral Mobility, Blended Short-Term Mobility, Blended Intensive Program (BIP)

Aufenthaltsbeginn  Wintersemester 20\_\_ / \_\_  Sommersemester 20\_\_

Gastinstitution und -land \_\_\_\_\_

### Erasmus+ Social Top-up für Chancengleichheit und Inklusion

(keine Mehrfachnennung möglich)

- Studierende mit chronischer Erkrankung oder Behinderung (GdB  $\geq$  20)  
Belegende Dokumente bei chronischer Erkrankung: in Deutschland ausgestelltes ärztliches Attest  
Belegende Dokumente bei Behinderung: Schwerbehindertenausweis, Bescheid des Landessozialamts
- Studierende mit Kind/ern  
Belegende Dokumente: Geburtsurkunde und Reiseunterlagen des Kindes  
Bei Mitreise des Partners: Ich versichere, dass mein Partner bzgl. desselben Kindes keine Zusatzförderung erhält.
- Erwerbstätige Studierende  
Belegende Dokumente: Gehaltsabrechnungen oder Steuererklärungen
- Erstakademiker\*innen  
Belegende Dokumente: Ehrenwörtliche Erklärung beider Elternteile unter Angabe der Bildungsabschlüsse

### Erasmus+ Green Travel Top-up für nachhaltiges Reisen

(Mehrfachnennung möglich)

- Anzahl der zusätzlichen Reisetage (0-4): \_\_\_\_\_
- Nachhaltiges Verkehrsmittel, das für den Großteil der Hin- und Rückreise verwendet wird:
  - Bus
  - Bahn
  - Fahrgemeinschaft
  - Sonstiges: \_\_\_\_\_

Hiermit bestätige ich, dass ich den oben genannten Aufenthalt antreten werde. Ich habe die Informationen zur Erasmus+ Zusatzförderung, Richtlinien und Förderkriterien gelesen und verstanden (<https://www.uni-siegen.de/outgoing/europe/grant/top-up/opportunities/>). Ich erkläre ehrenwörtlich, dass ich die geltenden Förderkriterien erfülle, berechtigt bin, die oben angegebene(n) Zusatzförderung(en) zu beantragen und über entsprechende Nachweise verfüge. Mir ist bekannt, dass eine stichprobenartige Prüfung erfolgen kann, für die ich entsprechende Nachweise für eine Dauer von 5 Jahren verwahren muss. Ich habe alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Ich verpflichte mich, für den Fall, dass eine Angabe nichtzutreffend ist oder eine mir von der Universität Siegen gesetzte Frist zur Vorlage von Nachweisen fruchtlos verstreicht, die genehmigten Gelder in der von der Universität Siegen geforderten Höhe zurückzuzahlen.

Teilnehmer\*in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

Erasmus+ - Hochschulkoordination

Siegen,

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

2025/02, SE

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Universität Siegen

International Office