



Amt für Ausbildungsförderung

Name des Auszubildenden

Geburtsdatum

Erklärung über außergewöhnliche Belastungen nach § 25 Abs. 6 BAföG

des Ehegatten des Vaters der Mutter

im Bewilligungszeitraum: von: _____ bis: _____

Name des Erklärenden _____

Hiermit beantrage(n) ich/wir zur Vermeidung unbilliger Härten einen weiteren Freibetrag nach § 25 Abs. 6 BAföG.

Mir/Uns ist bekannt, dass außergewöhnliche Belastungen nach § 25 (6) BAföG nur dann Berücksichtigung finden, wenn Sie bei miteinander verheirateten Eltern 36,90 Euro bzw. bei einem alleinstehenden oder dauernd getrennt lebenden Elternteil oder dem Ehegatten 24,50 Euro pro Monat des Bewilligungszeitraums überschreiten. Diese Einschränkung entfällt bei dem besonderen Bedarf für Behinderte nach § 33 b Einkommensteuergesetz (EStG).

Ich/Wir bitte(n) um Berücksichtigung folgender außergewöhnlicher Belastungen nach den §§ 33 bis 33b EStG.

Behinderung
Den Bescheid des Versorgungsamtes oder den Schwerbehindertenausweis bitte (in Fotokopie) beifügen.

Außergewöhnliche Aufwendungen
(z.B. Haushaltshilfe, ungedeckte Krankheitskosten) werden/sind im Bewilligungszeitraum wie nachstehend dargestellt entstehen/entstanden (Belege beifügen):

1. _____ Euro _____
2. _____ Euro _____

Auf diese Aufwendungen wurden/wird mir erstattet (durch Beihilfen, Krankenkassen, Versicherungen usw.):

1. _____ Euro _____
2. _____ Euro _____

Ort, Datum

Unterschrift d. Erklärenden