**Erasmus+**

**Ehrenwörtliche Erklärung „geringere Chancen“**

**Studierende mit Behinderung**

**Zusatzförderung 250 EUR/monatlich**

**Persönliche Daten Studierende/r**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |
| **Geburtsdatum** |  |
| **Matrikelnr. TUC** |  |
| **Erasmus+**  **Gastuniversität und Gastland** |  |
| **Aufenthaltszeitraum (von-bis Monat/Jahr)** |  |

Zugangsvoraussetzung: Der/die Studierende (siehe „Persönliche Daten Studierende/r“) leidet an einer Behinderung mit einem nachgewiesenen Grad der Behinderung von 20 GdB oder mehr oder einer nachgewiesenen Behinderung, aufgrund welcher ein finanzieller Mehrbedarf entsteht.

Ich (siehe „Persönliche Daten Studierende/r“) bestätige mittels dieser ehrenwörtlichen Erklärung, dass ich die o.g. Zugangsvoraussetzung für den Erhalt der Zusatzförderung Erasmus+ „geringere Chancen“ für Studierende mit Behinderung in Höhe von monatlich 250 EUR erfülle. Ich bestätige darüber hinaus, dass mir entsprechende Nachweise für den Beleg der Erfüllung der Zugangsvoraussetzung für den Erhalt der o.g. Zusatzförderung vorliegen, ich diese dem Internationalen Universitätszentrum der Technischen Universität Chemnitz auf Verlangen vorlegen werde und mir bewusst ist, dass ich eine eventuell erhaltene Förderung im Falle von Falschangaben an die Technische Universität Chemnitz zurückerstatten muss.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift Studierende/r