**Erasmus+**

**Ehrenwörtliche Erklärung Zusatzförderung „geringere Chancen“**

**Studierende mit chronischer Erkrankung**



**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“) hat eine chronische Erkrankung (chronische körperliche oder psychische Erkrankung), durch die ein finanzieller Mehrbedarf besteht.

Ich (siehe „Persönliche Daten Studierende/r“) bestätige mittels dieser ehrenwörtlichen Erklärung, dass ich die oben genannte Zugangsvoraussetzung für den Erhalt der Zusatzförderung Erasmus+ „geringere Chancen“ für Studierende mit chronischer Erkrankung erfülle. Ich bestätige darüber hinaus, dass mir entsprechende Nachweise für den Beleg der Erfüllung der Zugangsvoraussetzungen für den Erhalt der o.g. Zusatzförderung vorliegen, ich diese Nachweise mindestens bis 5 Jahre nach Abschluss meines Aufenthaltes aufbewahren und dem Internationalen Universitätszentrum der Technischen Universität Chemnitz auf Verlangen vorlegen werde. Mir ist bewusst ist, dass ich eine eventuell erhaltene Förderung im Falle von Falschangaben oder bei Nicht-Vorlegen der Nachweise an die Technische Universität Chemnitz zurückerstatten muss.

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

Ort, Datum Unterschrift Studierende/r\*

\*Bitte händisch auf ausgedrucktem Dokument unterschreiben und als PDF-Scan per Upload (Mobility Online) bei IUZ einreichen.