

Amt für AusbildungsförderungMarstallhof 1
69117 Heidelberg, Deutschland



Antrag des Ehegatten/eingetragenen Lebenspartners bzw. eines Elternteils auf einen Härtefreibetrag

Zusatzblatt zu Formblatt 3

Name der/des Auszubildenden:				
Ich,,	☐ Va	negatte/eingetra ater	gener Leben	
	Ш М	lutter		des/der Auszubildenden,
beantrage hiermit, dass, im Bewilligungszeitrau wegen der nachstehend aufgeführten außergerechnungsfrei bleibt.				
Es werden (voraussichtlich) folgende außergewödungen für Haushaltshilfe, Kosten wegen Körper				3. Krankheitskosten, Aufwen
Aufstellung der au	ßergew	öhnlichen Aı	ıfwendun	igen
Art:				
1) Pauschalbetrag für Behinderte				%MdE Minderung der Erwerbsfähigkeit
Art/weitere:				Betrag
2)				€
3)				€
4)				€
Ich versichere, dass alle Angaben richtig und vo hier gemachten Angaben unverzüglich dem Amt	_			
Ort, Datum	Unterschrift d. Aus			ildenden
Ort, Datum		Unterschrift d. Erklärenden		

Bitte beachten:

- Im vorstehenden Antrag müssen konkrete Angaben mit Anführung der betreffenden Beträge gemacht werden, die außerdem durch neue Belege glaubhaft zu machen sind: Atteste, Behindertenausweis, Krankenkostenrechnungen usw.
- Maßgeblich sind für einen evtl. zusätzlichen Freibetrag Aufwendungen im oben angeführten Bewilligungszeitraum und
- **nicht** im vorletzten Kalenderjahr!
- Ergänzend ist anzugeben (soweit derzeit möglich) und zu belegen, ob, von welcher Stelle und in welcher Höhe von dritter Seite Leistungen zum Ausgleich der außergewöhnlichen Aufwendungen erbracht bzw. erwartet werden (z.B. bei Krankheitskosten: Erstattungen durch Krankenkasse, Krankenversicherung, Beihilfe).