

Ehrenwörtliche Erklärung für Teilnehmer mit geringeren Chancen

Name, Vorname	
Klasse	
Anschrift	
Erasmus-Mobilität (Land, Tätigkeit)	
Aufenthaltszeitraum	

Hiermit beantrage ich eine Erasmus+-Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen. Ich erkläre ehrenwörtlich, dass eines der folgenden Kriterien (weiter unten) für die finanzielle Zusatzförderung auf mich zutrifft. (Bitte kreuzen Sie nur ein Kriterium an.)

Die unten genannten zutreffenden Nachweise (*in kursiv*) sind vor Antritt der Mobilität vorzulegen. Falls ich den Nachweis nicht oder nicht rechtzeitig erbringe, wird die Erasmus+-Zusatzförderung für Teilnehmende mit geringeren Chancen nicht gewährt.

- Teilnehmende/r mit finanziell schwierigem Hintergrund** Teilnehmer/innen, die sich in einer finanziell unsicheren oder benachteiligten Lage befinden, z.B. durch geringes Einkommen oder Arbeitslosigkeit (*Nachweis über Sozialhilfe oder Arbeitslosengeld, Bescheinigung vom Sozialamt oder einer anderen öffentlichen Stelle, die die wirtschaftliche Lage bestätigt, Steuerbescheid oder Lohnabrechnung*)
- Teilnehmende/r mit kulturellen Unterschieden** Teilnehmer/innen, die aus einem kulturellen Umfeld stammen, das im Vergleich zu den Gesellschaftsnormen des Aufnahmelandes stark abweicht. (*Herkunftsnachweis (z.B. Nachweis des kulturellen Hintergrunds); Bestätigung einer kulturellen Organisation oder der Universität, die die kulturellen Unterschiede belegt; Erklärung, dass die betreffende Person aus einem Umfeld mit spezifischen kulturellen Hürden kommt*)
- Teilnehmende/r mit geografischen Hindernissen** Teilnehmer/innen, die in abgelegenen, ländlichen oder schwer erreichbaren Gebieten wohnen, wo der Zugang zu Bildung und Mobilität eingeschränkt ist, z.B. durch fehlende Verkehrsanbindungen oder hohe Reise- und Unterkunftskosten. (*Bestätigung der örtlichen Gemeinde oder der Schule über den abgelegenen Wohnort; Bestätigung über eingeschränkte öffentliche Verkehrsmittel oder hohe Reisekosten; Dokumentation von Reisen oder anderen Mobilitätsprogrammen, die den geografischen Aufwand belegen*)
- Teilnehmende/r mit gesundheitlichen Einschränkungen** Teilnehmer/innen, die aufgrund gesundheitlicher Probleme oder chronischer Erkrankungen in ihrer Mobilität oder Lebensqualität eingeschränkt sind, was ihre Teilnahme an Mobilitätsprojekten erschwert. (*Attest eines Arztes oder einer medizinischen Einrichtung; Nachweis einer chronischen Erkrankung oder einer langfristigen gesundheitlichen Einschränkung; Bescheinigung einer Gesundheitsorganisation, die die gesundheitliche Situation bestätigt.*)

Teilnehmende/r mit körperlicher oder geistiger Behinderung Teilnehmer/innen mit körperlichen oder geistigen Behinderungen, die besondere Unterstützung und Anpassungen benötigen, um an Mobilitätsprojekten teilzunehmen.

(Schwerbehindertenausweis oder Nachweis über die Behinderung; Bescheinigung einer Institution für Menschen mit Behinderungen; Medizinisches Gutachten, das die Art der Behinderung beschreibt)

Teilnehmende/r mit Lernschwierigkeiten Teilnehmer/innen, die mit Lernschwierigkeiten oder speziellen Lernbedürfnissen konfrontiert sind, wie z.B. Legasthenie, Dyskalkulie oder andere kognitive Beeinträchtigungen, die ihre schulische und berufliche Weiterbildung erschweren.

(Gutachten oder Diagnosen von Lerntherapeuten, Psychologen oder Lehrern; Nachweis über Fördermaßnahmen oder spezielle Bildungsprogramme, an denen die Person teilnimmt; Bestätigung durch eine Institution, die auf Lernschwierigkeiten spezialisiert ist.)

Teilnehmende/r mit Kind/ern (Mindestens ein Kind wird während des gesamten Auslandsaufenthaltes mitgenommen oder muss während des Aufenthaltes außerhalb des üblichen Rahmens zu Hause betreut werden)

(Geburtsurkunde, Betreuungsbescheid des Kindes/der Kinder)

Teilnehmende/r mit Migrationshintergrund Teilnehmer/innen, die aus einer anderen kulturellen oder geografischen Region stammen und/oder als Migrant/innen oder Geflüchtete in das Land eingereist sind

(Aufenthaltstitel oder Migrationsdokumente; Bestätigung einer Flüchtlings- oder Migrantenorganisation; Bescheinigung über Sprachbarrieren oder Unterstützung durch Integrationsprogramme)

Datum, Unterschrift Teilnehmende/r

Datum, Unterschrift Koordination BSB

Die Ehrenwörtliche Erklärung bitte vor der Mobilität als PDF an erasmus@bsb-bretten.de oder ausgedruckt an die/den jeweilige/n Projektverantwortliche/n der BSB.