

Antrag C1 (verbleibt beim Projektträger)**Erasmus+ Projekt****Antrag für Geförderte mit Behinderung / chronischer Erkrankung:** **SMS**
SMP**Antragsteller**

Nachname, Vorname	
Email-Adresse	
entsendende Einrichtung	
aufnehmende Einrichtung	
Studienfach/ISCED-Code	
Auslandsaufenthalt von... bis... (TT.MM.JJJJ)	

1. Ich bestätige, dass bei mir ein GdB von mindestens 20 vorliegt bzw. mir eine chronische Erkrankung ärztlich attestiert wurde und füge einen entsprechenden Nachweis in Kopie bei.

2. Ich beantrage einen Zuschuss in Höhe von monatlich 250,00 EUR.

3. Mir ist bekannt, dass ich den Zuschuss anteilig zurückzahlen muss, wenn ich meinen Aufenthalt vorzeitig beende bzw. vollständig zurückzahlen muss, wenn ein Grad der Behinderung von mindestens 20 zwar beantragt, aber nicht anerkannt wurde.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in
