

Bitte Zutreffendes ankreuzen Bitte sorgfältig in Druckschrift ausfüllen

Hinweis: Wer Sozialleistungen beantragt, muss nach § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch alle für die Sachaufklärung erforderlichen Tatsachen angeben und die verlangten Nachweise vorlegen. Ihre Angaben sind aufgrund der Vorschriften des Bundesausbildungsförderungsgesetzes (BAföG) und des Bayerischen Ausbildungsförderungsgesetzes (BayAföG) für die Entscheidung über Ihren Antrag erforderlich (§ 67 a Abs. 3 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 4 Abs. 3 Bundesdatenschutzgesetz, Art. 4 und 5 BayAföG, Art. 16 Abs. 2 Bayer. Datenschutzgesetz). Kommen Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nach, wenn Sie eine Sozialleistung beantragt haben oder beziehen, so kann die Sozialleistung versagt oder entzogen werden (§ 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch).

Formblatt 7

Förderungsnummer

Form for entering the funding number with vertical lines.

Eingangsstempel

Large empty box for the entry stamp.

Zeile

1

Name, Geburtsname

2

Vorname

Geburtsdatum

3

Antrag der/des Auszubildenden auf Aktualisierung nach § 24 Abs. 3 BAföG

4

Der Antrag auf Aktualisierung kann nur bis zum Ablauf des Bewilligungszeitraumes gestellt werden (Ausschlussfrist).

5

Für die Entscheidung über diesen Antrag muss auch die Erklärung auf Formblatt 3 für das vorletzte Kalenderjahr vorliegen.

6

Für den Bewilligungszeitraum von

Empty box for start date.

bis

Empty box for end date.

beantrage ich,

7

dass bei der Anrechnung des Einkommens meiner/meines

Ehegatten

Vaters

Mutter

Die Aktualisierung ist ggf. für jede/n Einkommensbezieher/in gesondert zu beantragen.

von den Einkommensverhältnissen im **Bewilligungszeitraum** ausgegangen wird, weil sein/ihr Einkommen im Bewilligungszeitraum voraussichtlich wesentlich geringer sein wird als das im Formblatt 3 erklärte Einkommen.

8

Mir ist bekannt, dass

9

1. Ausbildungsförderung auf der Grundlage der aktuellen Einkommensverhältnisse unter dem Vorbehalt der Rückforderung geleistet wird;
2. ich unverzüglich und unaufgefordert alle Änderungen anzeigen muss;
3. ich unverzüglich und unaufgefordert die für die endgültige Feststellung des Einkommens erforderlichen Unterlagen vorlegen muss;
4. ich verpflichtet bin, eine sich bei der endgültigen Berechnung ergebende Überzahlung zu erstatten;
5. ich nach Stellung eines Antrages auf Aktualisierung - auch bei einer Einkommensverbesserung - die Anrechnung des Einkommens aus dem vorletzten Kalenderjahr nicht mehr verlangen kann.

10

11

12

13

Ort, Datum

Empty box for location and date.

14

Empty box for signature.

Unterschrift der/des Auszubildenden

15

Erklärung der Einkommensbezieherin/des Einkommensbeziehers

16

Gründe für die Einkommensminderung (z.B. Bezug von Arbeitslosengeld oder -hilfe, Altersruhegeld, Renten wegen Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit):

17

Large empty box for explaining income reduction.

18

19

20

21

Zur Glaubhaftmachung der Einkommensminderung füge ich folgende Belege bei (z.B. Rentenbescheid oder Bescheid über Arbeitslosengeld oder -hilfe bei Selbständigen die letzten Umsatzsteuererklärungen in Kopie):

22

23

24

25

Large empty box for attaching supporting documents.

26

Die Einkommensminderung wurde/wird wirksam ab

Monat

Empty box for month.

Jahr

Empty box for year.

27

Ich bin

28

erwerbstätig als rentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in (z.B. Arbeiter/in, Angestellte/r) oder in Ausbildung

29

erwerbstätig als nichtrentenversicherungspflichtige/r Arbeitnehmer/in oder erwerbstätige Person im Ruhestandsalter (z.B. Beamtin/Beamter oder Beamtin/Beamter im Ruhestand)

30

erwerbstätig als Nichtarbeitnehmer/in (z.B. Selbständige/r) oder auf Antrag von der Rentenversicherungspflicht befreite/r Arbeitnehmer/in

31

nicht erwerbstätig oder als Person im Ruhestandsalter nicht erwerbstätig (z.B. Altersrentner/in)

Die der Berechnung des Einkommens im Bewilligungszeitraum zu Grunde zu legenden Jahreseinkommen werden sich voraussichtlich wie folgt zusammensetzen (künftige Erhöhungen wie z.B. Tarifierhöhungen bitte berücksichtigen):

Ich habe Einnahmen im Sinne der Zeilen 36 - 47 und 52 - 63

1. Jahr

2. Jahr

	1. Jahr		2. Jahr	
	1. 1. bis 31. 12. 20		1. 1. bis 31. 12. 20	
nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar aus: <input type="checkbox"/>	in vollen EURO (Jahressummen)		in vollen EURO (Jahressummen)	
Verluste kenntlich machen; Einkünfte bis zum Zeitpunkt der Antragstellung nachweisen				
positive Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	EUR		EUR	
positive Einkünfte aus Gewerbebetrieb	EUR		EUR	
positive Einkünfte aus selbständiger Arbeit	EUR		EUR	
positive Einkünfte aus nichtselbständiger Arbeit einschl. Versorgungsbezüge, Urlaubsgeld und Weihnachtzuwendungen - auch Abfindungen (steuerpflichtiger Teil)	EUR		EUR	
Einnahmen, die aufgrund des Auslandstätigkeitserlasses nicht versteuert werden	EUR		EUR	
positive Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	EUR		EUR	
positive Einkünfte aus Kapitalvermögen	EUR		EUR	
Sonstige Einkünfte (ohne Rentenanteile)	EUR		EUR	
Bruttorenten aus gesetzlichen und/oder privaten Rentenversicherungen	EUR		EUR	
Unfallrenten	EUR		EUR	
Versorgungsrenten nach dem BVG und den Gesetzen, die das Bundesversicherungsrecht (BVG) für anwendbar erklären und Renten nach §§ 31-34 Bundesentschädigungsgesetz (BEG) ohne Grundrente bzw. eines der Grundrente nach dem BVG entsprechenden Betrages ohne Schwerbehindertenzulage, Zulage für fremde Führung, Pauschbeträge für Kleider- und Wäscheverschleiß und Pflegezulage	EUR		EUR	
Abzug nach §§ 10 e, 10 i EStG	EUR		EUR	
voraussichtl. Lohn-/Einkommensteuer	EUR		EUR	
Kirchensteuer	EUR		EUR	
Solidaritätszuschlag	EUR		EUR	
Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe/Unterhaltsgeld	EUR		EUR	
Krankengeld (netto)	EUR		EUR	
Insolvenzgeld	EUR		EUR	
Überbrückungsgeld	EUR		EUR	
Übergangsgeld	EUR		EUR	
Kurzarbeitergeld	EUR		EUR	
Abfindungen (steuerfreier Teil)	EUR		EUR	
Aufstockungsbeträge nach dem Altersteilzeitgesetz bzw. vergleichbare Leistungen nach beamtenrechtlichen Grundsätzen oder Betriebsrenten	EUR		EUR	
weitere Einnahmen nach der BAföG-EinkommensV (abgedruckt in den Erläuterungen zu Formblatt 7): und zwar	EUR		EUR	
	EUR		EUR	
	EUR		EUR	
weitere Einnahmen, soweit nicht schon vorstehend aufgeführt	EUR		EUR	

Mir ist bekannt,

- dass ich verpflichtet bin, die für die endgültige Feststellung des Einkommens im Bewilligungszeitraum erforderlichen Unterlagen (insbesondere Steuer- und Rentenbescheide und Leistungsbezugsbescheinigungen) unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für Ausbildungsförderung vorzulegen;
- dass ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner wirtschaftlichen Lage, über die ich hier Erklärungen abgegeben habe, unverzüglich dem Amt für Ausbildungsförderung schriftlich anzuzeigen;
- dass unrichtige oder unvollständige Angaben, das Unterlassen von Änderungsanzeigen sowie die nicht unverzügliche und unaufgeforderte Vorlage der für die endgültige Feststellung des Einkommens erforderlichen Unterlagen (insbesondere Steuer- und Rentenbescheide und Leistungsbezugsbescheinigungen) strafrechtlich verfolgt oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße geahndet werden können und dass ich verpflichtet bin, Beträge zu ersetzen, die durch vorsätzlich oder fahrlässig falsche Angaben oder durch Unterlassen einer Änderungsanzeige geleistet wurden und dass die zu Unrecht erfolgten Leistungen mit sechs von Hundert für das Jahr zu verzinsen sind;
- dass meine Angaben in dieser Erklärung beim zuständigen Sozialleistungsträger, Finanzamt und beim Arbeitgeber überprüft werden können.

Ich versichere, dass ich die Angaben nach bestem Wissen richtig und vollständig gemacht habe und im Druckteil keine Änderungen vorgenommen wurden.

Ort, Datum

Unterschrift der/des erklärenden Einkommensbezieherin/s