

An die
Philipps-Universität Marburg
Frauen- und Gleichstellungsbeauftragte
Bahnhofstr. 7

35037 Marburg



Gütesiegel
Familienfreundliche
Hochschule
Land Hessen

Antrag - Fonds für Kinderbetreuung in der Examensphase

Hinweis zum Ausfüllen des Antrags:

Studierende mit Kind, die sich zum Examen gemeldet haben, können in dieser Phase für bis zu sechs Monate einen finanziellen Zuschuss in Höhe von monatlich bis zu 300,-- € beantragen.

**Bitte füllen Sie alle Felder deutlich in Druckbuchstaben aus. Zutreffendes bitte ankreuzen.
Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet.**

1. Fragen zur Person

Name, Vorname der/des Studierenden: _____

Ich bin weiblich männlich divers _____

Staatsangehörigkeit: Deutsch _____

ledig getrennt lebend verheiratet geschieden verwitwet

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Studienfach: _____ Semesteranzahl: _____

students-Account E-Mail: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Steuer Identifikationsnummer: _____

Ich beantrage die Förderung vom _____ bis _____ (max. Förderdauer: 6 Monate).

2. Angaben zur familiären Situation

Ich bin alleinerziehend Ich lebe mit einem Partner /einer Partnerin zusammen

anderes, nämlich _____

Angaben zu den Kindern (Kopie der jeweiligen Geburtsurkunde oder Äquivalent als Anlage 1 beifügen)

1. Kind: Name, geboren am _____ Leibliches Kind Ja Nein

2. Kind: Name, geboren am _____ Leibliches Kind Ja Nein

3. Kind: Name, geboren am _____ Leibliches Kind Ja Nein

3. Angaben zur Betreuung meines Kindes / meiner Kinder

Mein Kind/meine Kinder werden

von Montag bis Freitag an folgenden Tagen: _____

von _____ Uhr bis _____ Uhr wie folgt betreut:

in der Kindertagesstätte _____ im Kindergarten _____

in der Schule/Hort _____ von einer Tagesmutter _____

sonstiges _____

Raum für ergänzende Angaben zur Betreuungssituation:

4. Angaben zur Abschlussarbeit (Zulassung bzw. Antrag zur Abschlussarbeit als Anlage 2 beifügen)

Zulassung zur Abschlussarbeit

liegt vor wurde beantragt, liegt aber noch nicht vor

Sonstiges mit Begründung _____

Die Abschlussarbeit wird erstellt

Beginn: _____ Abgabetermin ist: _____

Die mündlichen Prüfungen sind von: _____ bis: _____

Ich werde mein Studium voraussichtlich am (Datum) _____ abschließen.

Die Abschlussarbeit wird geschrieben am

Fachbereich: _____ im Studiengang _____

Die Abschlussarbeit wird betreut von _____

Die Abschlussarbeit wird finanziert

Ja Nein

Raum für Erläuterungen zur zu den Angaben zur Abschlussarbeit:

6. Nachweis der Bedürftigkeit

Alle aufgeführten Einnahmen und Ausgaben müssen belegt werden. Bitte fügen Sie die Belege in Kopie als Anlage bei.

Unser Einkommen setzt sich wie folgt zusammen:

Mein Einkommen:

Einkommen Partner/in

<input type="checkbox"/> Verdienst aus selbständiger Arbeit / Nebenverdienst	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> BaföG	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Kindergeld	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Unterhalt	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Wohngeld:	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Zuschuss der Eltern/Verwandten/sonstige	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (bitte unten erläutern)	_____ Euro	_____ Euro
Gesamtsumme:	_____ Euro	_____ Euro

Gesamtsumme monatliches Einkommen:

Σ _____ Euro

Unsere Ausgaben setzen sich wie folgt zusammen:

Meine Ausgaben:

Ausgaben Partner/in

<input type="checkbox"/> Miete	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Mietnebenkosten	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Kinderbetreuungskosten	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Lebenshaltungskosten	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtung	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> Semesterbeitrag	_____ Euro	_____ Euro
<input type="checkbox"/> _____	_____ Euro	_____ Euro
Gesamtsumme:	_____ Euro	_____ Euro

Gesamtsumme monatliche Ausgaben:

Σ _____ Euro

Raum für Erläuterungen zur zu den Einkünften und Ausgaben:

7. Bankverbindung

Name und Ort des Geldinstituts: _____

IBAN: _____

BIC: _____

KontoinhaberIn: _____

Raum für weitere Erläuterungen:

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Für den Fall einer Gewährung der Mittel verpflichte ich mich, jede Änderung gegenüber den Angaben in diesem Antrag sofort anzuzeigen. Rechtsgrundlos von mir bezogene Leistungen müssen von mir zurückgezahlt werden.
Ich bin mit der zweckgebundenen Speicherung meiner Daten einverstanden

Ort, Datum und Unterschrift der/des Studierenden

8. Dem Antrag sind folgende Anlagen beigelegt:

- Anlage 1 – Geburtsurkunde des Kindes / der Kinder in Kopie
- Anlage 2 - Zulassung bzw. Antrag zur Abschlussarbeit
(Bestätigung durch Hochschullehrerin/Hochschullehrer oder Prüfungsamt)
- Anlage 3 – Einnahmen-/Ausgabenbelege zu Punkt 6 in Kopie

9. Informationen

Ich bin damit einverstanden, dass Sie meine E-Mail in Ihren Verteiler aufnehmen und mir bis auf Widerruf Informationen für Studierende mit Kind zusenden: ja nein

Wenn Sie Fragen zu diesem Antrag haben, wenden Sie sich bitte an das Büro der Frauen- und Gleichstellungsbeauftragten der Philipps-Universität Marburg, Bahnhofstr. 7, 35037 Marburg ·
Telefon: 06421/28-26116 oder -26189,
Mail: gleichstellung@verwaltung.uni-marburg.de