

Antrag auf Gewährung eines Familienstipendiums

Der Versuch, Studium und Familie zu vereinbaren, führt für viele Studierende oft zu erheblichen Belastungen. Mit der Erstellung der Abschlussarbeit entsteht zudem ein besonderer Arbeitsaufwand. Das Familienstipendium der Universität Siegen möchte deshalb Studierende im Bachelor- oder Masterstudium mit Familienverantwortung in finanziell schwierigen Situationen dabei unterstützen, den Abschluss zu erlangen.

1. Angaben zur/m Antragsteller*in

| | |
|----------------|--|
| Name, Vorname | |
| Matrikelnummer | |
| Adresse | |
| Telefonnummer | |
| Email | |

2. Angaben zum Studium

| | |
|---------------------------------|--|
| Fakultät | |
| Studiengang | |
| Semesterzahl bei Antragstellung | |
| Titel der Abschlussarbeit | |
| Betreuer*in der Arbeit | |

3. Angaben zur familiären Situation

| | | | |
|--------------------------|---|---|---|
| Familienstand | | | |
| Wohnsituation | <input type="checkbox"/> ohne Partner*in <input type="checkbox"/> mit Partner*in | | |
| /zu pflegende Angehörige | Zu betreuende/s/r Kind/Angehörige*r | Weiteres Kind/Angehörige*r | Weiteres Kind/Angehörige*r |
| Name, Vorname | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Beigefügter Nachweis | <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung über Pflegebedürftigkeit | <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung über Pflegebedürftigkeit | <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde <input type="checkbox"/> ärztl. Bescheinigung über Pflegebedürftigkeit |

4. Angaben zur Betreuungssituation

Situation der Kinderbetreuung (inkl. Betreuungsumfang, beteiligte Personen, Fremdbetreuungsumfang):

Situation der Pflege (inkl. Verantwortung, Betreuungsumfang, beteiligte Personen, Betreuung durch Dienstleister):

5. Angaben zur finanziellen Situation

(inkl. Angaben zu allen Einkünften, auch der/des Partner*in, alle weiteren finanziellen Unterstützungen)

| Einnahmen | Höhe der Einnahmen | Ausgaben | Höhe der Ausgaben |
|---|--------------------|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> BAföG | | <input type="checkbox"/> Miete | |
| <input type="checkbox"/> Nebenjob | | <input type="checkbox"/> Nebenkosten | |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt | | <input type="checkbox"/> Krankenversicherung | |
| <input type="checkbox"/> Unterstützung von Verwandten | | <input type="checkbox"/> Betreuungskosten | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | | <input type="checkbox"/> Sonstiges | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeldzuschuss | | | |
| <input type="checkbox"/> Elterngeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Wohngeld | | | |
| <input type="checkbox"/> Stipendien | | | |
| <input type="checkbox"/> Sperrkonto | | | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | | | |
| | | | |

6. Einsatz des Stipendiums

Wie wird Sie das Stipendium im Alltag entlasten? Wofür möchten Sie das Geld beanspruchen?

8. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.

Datum

Unterschrift

