

Antrag Babysitterzuschuss

für studierende und promovierende Eltern der Justus-Liebig-Universität Gießen

Der Zuschuss wird frühestens ab dem Monat der Antragstellung gewährt, nicht über die Monatsgrenze rückwirkend!

Wintersemester 20__

Sommersemester 20__

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Studienfach _____

Semester _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte besonders leserlich schreiben!

Der Zuschuss wird für das folgende Kind/die folgenden Kinder beantragt:

Name _____

Name _____

Vorname _____

Vorname _____

geboren am _____

geboren am _____

Betreuungssituation

regelmäßige Betreuung

an folgenden Tagen _____

von ____ bis ____ Uhr

Kindertagespflege

Kindertagesstätte

Kindergarten

Schule/Hort

noch keine Regelbetreuung

Betreuungssituation

regelmäßige Betreuung

an folgenden Tagen _____

von ____ bis ____ Uhr

Kindertagespflege

Kindertagesstätte

Kindergarten

Schule/Hort

noch keine Regelbetreuung

VARIANTE A

Ich befinde mich in der **EXAMENS**PHASE.

Die Zulassung zur Abschlussarbeit

- liegt vor
 wurde beantragt, liegt aber noch nicht vor

Beginn der Abschlussarbeit: _____

Abgabetermin der Abschlussarbeit: _____

Die mündlichen Prüfungen sind in der Zeit von _____ bis _____.

Ich werde mein Studium voraussichtlich am _____ abschließen.

Die Abschlussarbeit wird geschrieben:

am Fachbereich _____

im Studiengang _____

und wird betreut von _____

VARIANTE B

Ich werde die folgende/n **LEHRVERANSTALTUNG/EN** besuchen, die außerhalb der Regelbetreuungszeiten liegt/en.

1. Veranstaltung

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag: _____

Uhrzeit der Veranstaltung: _____

Die Betreuung benötige ich während des gesamten Semesters
 einmalig am _____

2. Veranstaltung

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag: _____

Uhrzeit der Veranstaltung: _____

Die Betreuung benötige ich während des gesamten Semesters
 einmalig am _____

3. Veranstaltung

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag: _____

Uhrzeit der Veranstaltung: _____

Die Betreuung benötige ich während des gesamten Semesters
 einmalig am _____

VARIANTE C

Ich gehe außerhalb der Regelbetreuungszeiten einer **ARBEIT** nach.

Arbeitgeber: _____

Für die folgenden Zeiten benötige ich daher eine zusätzliche Betreuung:

Wochentag/e: _____

Uhrzeit/en: _____

Diese Betreuung benötige ich während des gesamten Semesters

einmalig am _____

befristet bis zum _____

VARIANTE D

Die Regelbetreuung entfällt wegen **SCHLIESSUNGS-/URLAUBSZEITEN**.

Mein Kind besucht die folgende Einrichtung: Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Bescheinigung der Einrichtung:

Unsere Einrichtung schließt in der Zeit vom _____ bis _____

Unterschrift der Leitung, Stempel der Einrichtung: _____

Mein Kind besucht die folgende Einrichtung: Name _____

Anschrift _____

Telefon. _____

Bescheinigung der Einrichtung:

Unsere Einrichtung schließt in der Zeit vom _____ bis _____

Unterschrift der Leitung, Stempel der Einrichtung: _____

Mein Kind ist in Kindertagespflege bei: Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Bescheinigung der Kindertagespflegeperson:

Ich bin vom _____ bis _____ in Urlaub.

Unterschrift _____

Bankverbindung

Bitte überweisen Sie den Zuschuss auf folgendes Konto:

Geldinstitut _____

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Von mir oder ggf. einer weiteren erziehungsberechtigten Person meines Kindes/meiner Kinder wurde in diesem Semester bereits ein Antrag auf Bezuschussung von Babysitterkosten beim Studierendenwerk Gießen gestellt.

- ja falls ja, bitte Name des Antragstellers angeben: _____
 nein

Ich versichere, dass meine Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin mir bewusst, dass ich mich im Falle von falschen oder unvollständigen Angaben strafbar mache, und dass grundlos von mir bezogene Leistungen zurückerstattet werden müssen.

Ich bin mit der zweckgebundenen Speicherung meiner Daten einverstanden.

Ich versichere weiter, dass das zu betreuende Kind/die zu betreuenden Kinder in meinem Haushalt lebt/leben und dass die Betreuungsperson nicht zum Kreis der Familie gehört.

Ein Rechtsanspruch auf den Babysitterzuschuss besteht nicht.

Ort, Datum, Unterschrift

Dem Antrag sind beigefügt:

- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes (ggf. Sorgeerklärung)
- aktuelle Studienbescheinigung
- Erklärung des Babysitters
- Kopie des Personalausweises des Babysitters
- ggf. Kopie der Zulassung bzw. der Antrag zur Abschlussarbeit (**VARIANTE A**)
- ggf. Teilnahmebestätigung der Dozentin bzw. des Dozenten (**VARIANTE B**)
- ggf. Bescheinigung des Arbeitgebers bzw. der Arbeitgeberin (**VARIANTE C**)
- ggf. Bescheinigung der Betreuungseinrichtung bzw. der Kindertagespflegeperson über Schließungs-/ Urlaubszeiten (**VARIANTE D**)

Von Familienservicestelle auszufüllen:

Eine der Antragstellung zwingend vorausgehende Beratung durch die Familienservicestelle hat stattgefunden.

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bescheinigung der Dozentin oder des Dozenten

Hiermit bestätige ich, dass sich Herr/Frau _____

im WS _____ im SoSe _____

für folgende Lehrveranstaltung angemeldet hat:

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag _____

Uhrzeit der Veranstaltung _____

Unterschrift der Lehrperson, Stempel der Einrichtung: _____

Bescheinigung der Dozentin oder des Dozenten

Hiermit bestätige ich, dass sich Herr/Frau _____

im WS _____ im SoSe _____

für folgende Lehrveranstaltung angemeldet hat:

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag _____

Uhrzeit der Veranstaltung _____

Unterschrift der Lehrperson, Stempel der Einrichtung: _____

Bescheinigung der Dozentin oder des Dozenten

Hiermit bestätige ich, dass sich Herr/Frau _____

im WS _____ im SoSe _____

für folgende Lehrveranstaltung angemeldet hat:

Veranstaltungstitel: _____

Name der Lehrperson: _____

Veranstaltungstag _____

Uhrzeit der Veranstaltung _____

Unterschrift der Lehrperson, Stempel der Einrichtung: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers oder der Arbeitgeberin

Hiermit bestätige ich, dass Herr/Frau

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

bei mir beschäftigt ist.

Beschäftigungszeitraum von _____ bis _____

Wochentag/e: _____

Uhrzeit: _____

Daten des Arbeitgebers:

Name _____ Vorname _____

Straße _____ PLZ, Wohnort _____

E-Mail _____ Telefon _____

Datum, Unterschrift, Stempel: