**Antrag auf pauschalierte Kinderzulage**

|  |
| --- |
| **Antragstellerin / Antragsteller** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Stipendiendauer | von |  | bis |  |

|  |
| --- |
| **Angaben zum Kind / zu den Kindern** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Name, Vorname** | **Geburtsdatum** | **Aufenthalt** | **mtl. Kinder-zulage** | **Kinderzulage gesamt**(Euro) |
| von | bis |
| 1. |  |  |  |  | 400 € |  |
| 2. |  |  |  |  | 100 € |  |
| 3. |  |  |  |  | 100 € |  |
| 4. |  |  |  |  | 100 € |  |

|  |
| --- |
| **Beigefügte Unterlagen des Kindes / der Kinder**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kopie(n) Geburtsurkunde (ggf. beglaubigte Kopie(n)) | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Selbsterklärung, Bestätigung der Angaben, Mitteilungspflicht** |
| Hiermit bestätige ich, dass ich alle Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe.  | [ ]  |
| Ich verpflichte mich unverzüglich mitzuteilen, wenn sich hier gemachte Angaben ändern, insbesondere, wenn mein Kind / meine Kinder mich nicht begleiten oder vorzeitig abreisen. | [ ]  |
| ***Nur für Incomings:*** Hiermit versichere ich, dass ich alleinerziehend bin. *Alleinerziehende sind Personen, die mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammenleben und allein für deren Pflege und Erziehung sorgen.* | [ ]  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller** |

*Vom Zuwendungsempfänger auszufüllen*

|  |
| --- |
| **Angaben zum Zuwendungsempfänger** |

|  |  |
| --- | --- |
| Name Institution |  |
| Name Förderprogramm |  |
| Projekt-ID |  |
| Dem Antrag auf Kinderzulage kann stattgegeben werden; die Kinderzulage wird in die Stipendienvereinbarung aufgenommen. | [ ]  |
| Der Antrag auf Kinderzulage wird abgelehnt. | [ ]  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift Zuwendungsempfänger***Name und Funktion in Druckbuchstaben* |