LEUPHANA
UNIVERSITÄT LÜNEBURG

Leuphana Universität Lüneburg
Graduate School
Yvonne Worthmann
Scharnhorststr. 1
21335 Lüneburg

**Antrag auf Verlängerung des Stipendiums**
**aufgrund von Kinderbetreuung oder Pflege einer/eines nahen Angehörigen**

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Aktuelle private Anschrift: _____ E-Mail: _____

Aktuelle Universitäts-Anschrift (Gebäude/Raum): _____

Hiermit beantrage ich gemäß der jeweils gültigen Ordnungen über die Vergabe von Promotionsstipendien bzw. Postdoc-Stipendien/Habilitationsstipendien an der Leuphana Universität Lüneburg die Verlängerung meines Stipendiums für die Zeit vom _____ bis zum _____, da

- ☐ ich mit einem Kind, das das 13. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, in einem Haushalt lebe.
- ☐ Zugleich beantrage ich die Verlängerung der Kinderzulage.

- ☐ ich die Pflege einer oder eines nahen Angehörigen übernommen habe.

Die zur Verlängerung notwendigen Unterlagen habe ich meinem Antrag beigefügt:

- ☐ Zwischenbericht zum Stand des Vorhabens und zur Übertragung der gefundenen wissenschaftlichen Ergebnisse in die Lehre (erbrachte Betreuungsleistungen) für das geförderte Jahr
- ☐ Gutachten der Betreuungsperson zum Stand des Vorhabens mit Empfehlung zur Weiterförderung
- ☐ fachärztliches Attest o. ä. (nur bei Antrag aufgrund von Pflege)

Im Rahmen des Verwendungsnachweises gem. o. g. Ordnung versichere ich zudem mit meiner Unterschrift, dass ich, bezogen auf den vergangenen Bewilligungszeitraum vom _____ bis zum _____,

1. das Stipendium zur Vorbereitung auf die Promotion/Habilitation* verwendet habe,
2. andere Stipendien während des Förderzeitraums nicht in Anspruch genommen habe und
3. berufliche oder andere Tätigkeiten neben der Arbeit an der Promotion/Habilitation* nicht bzw. nur im zulässigen Umfang ausgeübt habe.

Außerdem füge ich meinem Antrag auf Verlängerung des Stipendiums bei:

- ☐ von mir und der Betreuungsperson unterschriebene Bestätigung, dass die bereits abgeschlossene Stipendienvereinbarung weiterhin bestehen bleiben soll.
  ODER
- ☐ neue Stipendienvereinbarung

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift



*Nichtzutreffendes bitte streichen