

## **ANTRAG**

auf Gewährung eines Zuschusses bei (Schwer-)Behinderung oder sonstiger gesundheitlicher Beeinträchtigung im Rahmen der Förderung nach dem Landesgraduiertenförderungsgesetz (LGFG)

lch beantrage einen Zuschuss aufgrund einer vorliegenden (Schwer-)Behinderung oder sonstigen gesundheitlicher Beeinträchtigung nach § 2 Abs. 3b der Satzung der Universität Mannheim zur Durchführung des Landesgraduiertenförderungsgesetzes vom 08. November 2010

## ANGABEN ZUR PERSON

1	Name:				
2	Vorname:				
3	Anschrift:				
4	Telefon:	privat	an der Unive	rsität	
5	Email-Adress	e:			
6	Familienstan	d: ledig/ verwitwet/ geschiede verheiratet	en		
7	Kontonumme	er:			
8	Name der Bank:				
9	Bankleitzahl:				
10	Promotion as	n der Fakultät für			
11	Betreuer/in:				
12	Bewilligter Fo	örderzeitraum:	Vom	□□.□□.20□□	
			bis	□□.□□.20□□	



## ANGABEN ZUR VORLIEGENDEN (SCHWER-)BEHINDERUNG

13	m Falle einer vorliegenden (Schwer-)Behinderung des eigenen Kindes des Stipendiaten:					
	Name des Kindes:					
	Geburtstag des Kindes:					
14	Grad der Behinderung (GdB) (zutreffendes bitte ankreuzen):					
15	Beantragter Zeitraum der Bezuschussung:	Vom bis	□□ <b>.</b> □□.20□□			
ANG	ABEN ZUR VORLIEGENDEN GESUNDHEIT	LICHEN BEEI	NTRÄCHTIGUNG			
16	Im Falle einer vorliegenden gesundheitlichen Beeinträchtigung des eigenen Kindes des Stipendiaten:					
	Name des Kindes:					
	Geburtstag des Kindes:					
17	Gesundheitliche Beeinträchtigung:					
18	Beantragter Zeitraum der Bezuschussung:	Vom	□□.□.20□□			
		bis	□□.□□.20□□			
ERKI	LÄRUNG DES ANTRAGSTELLENDEN					
Diese	em Antrag sind beigefügt (zutreffendes bitte anl	kreuzen):				
	Gaf Konie der Gehurtsurkunde des Kindes					



	Ggf. Bescheinigung des Einwohnermeldeamtes				
	Kopie des Behindertenausweises				
	Attest(e) des behandelnden Arztes des Stipendiaten/ des eigenen Kindes des Stipendiaten				
	Name des/ der behandelnden Arztes/ Ärzte:				
	Erläuterungsschreiben des Stipendiaten				
	ggf. Kostennachweise (Belege, Kontoauszüge etc.)				
	ggf. sonstige Nachweise:				
Vor Mar zur	versichere die Richtigkeit meiner Angaben, einschließlich der in den Anlagen beigefügten irungen.  den Bestimmungen des Landesgraduiertenförderungsgesetzes, der Satzung der Universität nheim zur Durchführung des Landesgraduiertenförderungsgesetzes sowie des Richtlinienblattes Satzung habe ich Kenntnis genommen.				
-	die Hochschule unverzüglich zu unterrichten, wenn ich mein Arbeitsvorhaben fertig gestellt nabe, mein Arbeitsvorhaben abbreche, unterbreche oder an einer anderen Hochschule fortsetze;				
-	der Hochschule unverzüglich alle Tatsachen mitzuteilen, die für die Bemessung oder Weitergewährung des Zuschusses von Bedeutung sind, insbesondere die Gewährung von Zuschüssen von anderen Stellen und Veränderungen meiner Einkommensverhältnisse;				
-	der Hochschule Veränderungen meines Gesundheitszustandes, die Auswirkungen auf die Bem ung oder Weitergewährung des Zuschusses haben, sofort mitzuteilen;				
-	der Hochschule während der Dauer der Förderung und der Berichtspflicht eine Änderung meiner Anschrift unverzüglich mitzuteilen.				
 Dat					