

(Eintragung durch das Dezernat 1: Studium und Lehre)
Eingangsdatum _____ Bearbeitungsdatum; Bearbeiter(in) _____



Antrag

auf **Hinausschieben der Gebührenpflicht** gemäß § 4 Abs. 4 ThürHGEG
(Kindererziehungszeiten, Pflege naher Angehöriger und Mitarbeit in Hochschulgremien)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum _____

Studiengang: _____ Matrikel-Nr. _____

Telefon-Nr.: _____

Ich beantrage das **Hinausschieben der Gebührenpflicht** wegen

Pflege und Erziehung von Kindern (höchstens bis zum Erreichen der doppelten Regelstudienzeit)

Kind (Name, Vorname)	Geburtsdatum	Erklärung: Ich bin für das Kind / die Kinder sorge-berechtigt und lebe mit ihm / ihnen in häuslicher Gemeinschaft.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Einfache Kopie der Geburtsurkunde(n) der/s Kinder/s,
- Meldebestätigung (Haushaltsbescheinigung) der zuständigen Behörde (i. d. R. Einwohnermeldeamt) für das/die Kind/er in dem geltend gemachten, o. g. Betreuungszeitraum.

Pflege eines nahen Angehörigen (höchstens bis zum Erreichen der doppelten Regelstudienzeit)

Pflegebedürftige Person (Name, Vorname)	Angehörigenstatus	Pflegezeit (von-bis)	Erklärung: Ich habe an dem genannten pflegebedürftigen Angehörigen die häusliche Pflege ausgeführt. Während des geltend gemachten Zeitraumes war/bin ich nicht vom Studium beurlaubt.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Nachweis der Pflegebedürftigkeit (Vorlage einer Bescheinigung der Pflegekasse oder des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung bzw. Vorlage einer entsprechenden Bescheinigung bei einer privaten Pflege-Pflichtversicherung)
- Bestätigung über die Durchführung der Pflege

aktiver Mitarbeit in Hochschulgremien (höchstens **um** zwei Semester)

Gremium	Wahlperiode(n)	Erklärung: Ich bin/war Mitglied des Gremiums. In der Gremienarbeit habe ich aktiv mitgewirkt.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- formlose Erklärung zum Umfang der Mitwirkung inkl. einer Aussage zur durchschnittlichen Belastung (Anzahl der Stunden pro Semester)
- Bestätigung der Gremienleitung über die Dauer und den Umfang der Mitwirkung

Erklärung: Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.

Datum, Unterschrift