

**Absender/in**



**FRIEDRICH-SCHILLER-  
UNIVERSITÄT  
JENA**

<b>Matrikelnummer</b>	<b>Studiengang</b>	<b>Antrag</b> zu Langzeitstudiengebühren gem. § 4 ThürHGEG
-----------------------	--------------------	---

**Antrag** auf Hinausschieben der Gebührenpflicht gem. § 4 Abs. 4 ThürHGEG wegen

**der tatsächlichen Betreuung eines Kindes bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres** (höchstens bis zur doppelten Regelstudienzeit)

<b>Name des 1. Kindes</b>	<b>Geburtsdatum</b>

**Erklärung:** Ich bin für das Kind sorgeberechtigt und lebe mit ihm in häuslicher Gemeinschaft.

<b>Name des 2. Kindes</b>	<b>Geburtsdatum</b>

**Erklärung:** Ich bin für das Kind sorgeberechtigt und lebe mit ihm in häuslicher Gemeinschaft.

Betreuungsleistungen wurden/werden von mir regelmäßig und selbst erbracht.

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ (Betreuungszeitraum)

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Geburtsurkunde(n) der/s Kinder/s
- Meldebescheinigung (Antragsteller/in+Kind) der zuständigen Behörde (i.d.R. Einwohnermeldeamt)

**der Pflege eines nahen Angehörigen** (höchstens bis zur doppelten Regelstudienzeit)

<b>Name des nahen Angehörigen</b>	<b>Pflegezeit</b>

**Erklärung:** Ich pflege einen pflegebedürftigen nahen Angehörigen in häuslicher Umgebung.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Nachweis der Pflegebedürftigkeit gemäß Pflegezeitgesetz (Pflegegrad- und Pflegegeldfestsetzung)
- Nachweis der Pflegereigenschaft des Studierenden
- Nachweis des Verwandtschaftsgrades („naher Angehöriger“)

**der aktiven Mitarbeit in Hochschulgremien** (höchstens zwei Semester)

<b>Gremium</b>	<b>Wahlperiode(n)</b>
<b>Gremium</b>	<b>Wahlperiode(n)</b>

**Erklärung:** Ich bin/war Mitglied des Gremiums. In der Gremienarbeit habe ich aktiv mitgewirkt.

**Erklärung:** Ich bin/war Mitglied des Gremiums. In der Gremienarbeit habe ich aktiv mitgewirkt.

Dem Antrag sind folgende Unterlagen beizufügen:

- Nachweis über die Wahl oder Bestätigung der Gremienleitung über die Mitwirkung
- formlose Erklärung zum Umfang der Mitwirkung

**Erklärung:** Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Antrag bitte richten an:**

Friedrich-Schiller-Universität Jena, Dezernat 1, Studierenden-Service-Zentrum, 07743 Jena