

**Erläuterungen zum Antrag auf Kostenerstattung der Kinderbetreuung in besonderen Situationen**

**Bitte am PC oder in Druckschrift ausfüllen und die Seiten 2 und 3 unter Beifügung der Nachweise zusenden an:**

Feuerwehrtopf für Kinderbetreuung /Pflegeaufgaben  
Elke Währisch-Große  
stv. Gleichstellungsbeauftragte  
Universität Duisburg-Essen  
Universitätsstraße 9  
45117 Essen

feuerwehrtopf@uni-due.de  
Fax: +49 (0) 201 183 4013

Antragsberechtigt sind:

- Juniorprofessor/innen, Post-Docs, Habilitand/innen, Promovend/innen, Wissenschaftliche Mitarbeiter/innen, Student/innen in der Abschlussphase ihres Studiums,

die Mutter oder Vater eines Kindes unter 12 Jahren (bei behinderten Kindern ohne Altersbegrenzung sind oder bei der Pflege von Angehörigen).

Besondere Situationen liegen z.B. bei plötzlicher Erkrankung der Betreuungsperson, bei der Teilnahme an einer Tagung oder sonstigen Qualifizierungsveranstaltung, bei einer Dienstreise, in der Abschlussphase einer Habilitation, einer Promotion oder eines Studiums oder in vergleichbaren Situationen vor.

**Erstattet werden bis zu 100% der nachgewiesenen Ausgaben bei Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen.**

Neben direkten Betreuungskosten sind z.B. auch Reisekosten von Betreuungspersonen oder Kindern, die zur Sicherstellung der Betreuung angefallen sind, erstattungsfähig.

Falls ein Betreuungsmehrbedarf aufgrund einer Behinderung oder chronischer Erkrankung vorliegt, bitten wir dies im Antrag zu vermerken, um ggf. angemessene Berücksichtigung zu ermöglichen. Entsprechender Nachweis ist beizufügen.

**Es besteht kein Rechtsanspruch auf Kostenerstattung.**

**Ohne Nachweise ist eine Kostenerstattung nicht möglich.**

**Zur Bearbeitung des Antrags werden folgende Nachweise benötigt (bitte in Kopie einreichen):**

- Kostennachweise
- Kopie der Geburtsurkunde des Kindes/ der Kinder
- Nachweis der Studienphase (falls zutreffend)
- Veranstaltungsprogramm oder -flyer, genehmigter Dienstreiseantrag (falls zutreffend)
- Nachweis über eine vorliegende Behinderung oder chronische Erkrankung (falls zutreffend)
- amtlicher Nachweis der Pflegeaufgaben (durch Schwerbehindertenausweis oder Bescheid des Versorgungsamts)

Feuerwehrtopf  
z. Hd. Elke Währisch-Große  
stv. Gleichstellungsbeauftragte  
Universität Duisburg-Essen  
Universitätsstraße 9  
45117 Essen

Ein Programm für  
Nachwuchswissenschaftlerinnen und  
Nachwuchswissenschaftler der  
Universität Duisburg - Essen

**„Feuerwehrtopf“- Antrag auf Kostenerstattung für  
Kinderbetreuungs-/Pflegeaufgaben in besonderen  
Situationen**

**Antragsteller/in** Frau / Herr (Unzutreffendes bitte streichen)

Titel \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

private Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte geben Sie Ihre UDE-Zugehörigkeit und Ihren Arbeitsbereich bzw. -schwerpunkt hier an

Organisationseinheit (z.B. Fakultät) \_\_\_\_\_

Hochschulstatus \_\_\_\_\_

(antragsberechtigt sind z.B. Juniorprofessor/in, Habilitand/in, Doktorand/in, Student/innen in der Abschlussphase des Studiums)

Sind Sie alleinerziehend? ja / nein

**Gründe für den besonderen Betreuungsbedarf**

Bitte skizzieren Sie kurz den besonderen Betreuungsbedarfs (z.B. Erkrankung der Betreuungsperson / Veranstaltung / Dienstreise / Teilnahme an Tagungen / Abschlussphase des Studiums / der Promotion / der Habilitation o.ä.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



## Angaben zur Betreuung

Name des Kindes  
bzw. der zu pflegenden Person \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Wenn für weitere Kinder zusätzliche Kosten angefallen sind, bitte getrennt beantragen.)

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

Ort der Betreuung \_\_\_\_\_

Das Kind bzw. die zu pflegende Person  
wurde betreut durch

Institution / Name Betreuer/in \_\_\_\_\_

Art der Kosten (z.B. Betreuungskosten, Reisekosten)

\_\_\_\_\_

Für die Betreuung entstanden Kosten in Höhe von

\_\_\_\_\_ Euro

## Bemerkungen oder Sonstiges

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die erforderlichen Nachweise sind beigefügt.**

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum, Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers**