*Zu richten an: Universitätsverwaltung - Dezernat Forschung, Seminarstr. 2, 69117 Heidelberg*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Antrag auf Bewilligung eines drittmittelfinanzierten Forschungsstipendiums**  **an der Universität Heidelberg** | | | | | | | | | |
| **Stipendiat:**  **Anrede, Name, Vorname** | Wählen Sie ein Element aus. | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | |
| **Nationalität** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Institutsadresse**  **(ggf. Privatanschrift des Stipendiaten)** |  | | | | | | | | |
| **Zusatz „Vorlage Aufenthaltstitel“** | Von der Universitätsverwaltung auszufüllen | | | | | | | | |
| **Art des Stipendiums** (Doktorandenstipendium / Qualifizierungsstipendium / Postdoktorandenstipendium/ Aufstockung) | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | | | |
| **Auswahlverfahren** | Dem Antrag für das Stipendium ging ein ordnungsgemäßes Auswahlverfahren voran. | | | | | | | | |
| **Laufzeit** (Monate, Beginn, Ende) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | |
| **Stipendienhöhe** **Gesamt** (€) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Stipendienhöhe Monat**  (€) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
|  |  | Kinder (Nachweise beifügen) | | | | | | | |  |
| **Sonderfall: Stipendienhöhe über maximaler Obergrenze** |  | Die schriftliche Einwilligung des Drittmittelgebers zur Überschreitung der Obergrenze liegt bei. | | | | | | | |  |
| **Bisherige oder laufende Stipendien an der Uni HD oder Stipendien aus öffentlichen oder privaten Mitteln für den gleichen Qualifizierungsschritt** (summierte Laufzeit in Monaten) |  | Ja, Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |  | | Nein |
| **Thema/ Titel der Forschungsarbeit** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Name des Betreuers** (bei Promotionsstipendien) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Name und Einrichtung des Antragsstellers (**Projektleiter, das Institut oder die zentrale wissenschaftliche Einheit) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Weitere bezahlte Tätigkeiten des Stipendiaten an der Universität Heidelberg** (Art, Dauer in Monaten) |  | | Ja, Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | Nein, keine. | | |
| **Vorherige bezahlte Tätigkeiten des Stipendiaten an der Universität Heidelberg** |  | | Ja, Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | |  | Nein, keine. | | |
| **Fondsnummer** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Sachauftrag** | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **Kurzbeschreibung des Fonds** (Geldgeber, Kontentyp) | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | | | | | | | | |

Datum, Unterschrift Antragsteller   
(Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der Angaben und dass dem Antrag ein ordnungsgemäßes Auswahlverfahren vorangegangen ist)