



Antragsformular für das Familienstipendium 2025

PERSÖNLICHE INFORMATIONEN DER ANTRAGSTELLENDEN PERSON	
Name, Vorname	
Adresse (privat)	
Telefon mobil	
Telefon DSHS	
E-Mail-Adresse DSHS	
Institut/Abteilung	
Anstellung (LfbA, WMA)	
Vertragsende (oder unbefristet)	
Stellenanteil (z.B. 50%/100%)	
Haben Sie in den Vorjahren schon einmal ein Familienstipendium erhalten?	
Nehmen Sie derzeit einen durch die DSHS geförderten Kita-Platz in Anspruch?	

Angaben zur familiären Situation	
Anzahl und Alter des Kindes/der Kinder und deren Alter	
Sind Sie alleinerziehend?	
Liegt bei Familienmitgliedern eine anerkannte (Schwer-)Behinderung vor? (Bitte Kopie des jeweiligen Schwerbehindertenausweises beilegen)	
Sind Sie aktiv in die Pflege eines Familienmitglieds involviert?	
Anstellungsverhältnis und -umfang des anderen Elternteils	
Einstufung hinsichtlich der Elternbeiträge für Schule und/oder Kita (bitte Stufe nennen, s.u.)	



Antragsformular für das Familienstipendium 2025

Angaben zur wissenschaftlichen Situation	
Angestrebte Qualifikation (Promotion oder Habilitation)	
Anzahl bereits vorhandener Publikationen für das angestrebte Qualifikationsziel	
Arbeitstitel der geplanten Publikation	
Geplantes Journal zur Veröffentlichung (inkl. Impactfactor)	



Antragsformular für das Familienstipendium 2025

Stufe	Jahresgesamteinkommen
8	bis 12.271
7	bis 24.542
6	bis 36.813
5	bis 49.084
4	bis 61.355
3	bis 78.000
2	bis 100.000
1	über 100.000