# Antrag auf zusätzliche Mittel für Geförderte mit Kind/ern

Beachten Sie beim Ausfüllen des Antragsformulars bitte unbedingt die Informationen zur Berechnung der beantragten Mehrkosten in den **„**[**Allgemeinen Hinweisen**](https://eu.daad.de/service/downloadcenter/de/46402-downloadcenter/?q=Allgemeine%20Hinweise&documentCategories%5b%5d=44&sortBy=download.title_asc&page=1)**“.**

## **Allgemeine Daten der antragstellenden Einrichtung**

Projektnummer Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Programmlinie Wählen Sie ein Element aus.

Aktion Wählen Sie ein Element aus.

Erasmus-Code Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name der Hochschule Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Name E+ Koordinierende/r Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## **Partnereinrichtung**

Name der Einrichtung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Land und Ort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## **Geförderte Person**

Name, Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Mobility-ID Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Fachbereich/ISCED-Code Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl der Kinder Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Geburtsdatum des Kindes/der Kinder Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

## **Finanziell geförderter Zeitraum gemäß Beneficiary Module**

Förderzeitraum (ohne Reisetage) von bitte Datum eingeben bis Bitte Datum eingeben

Förderzeitraum in Tagen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Förderzeitraum in Monaten und zusätzlichen Tagen

 Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Anzahl zusätzlicher Reisetage Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Finanzierung der beantragten Kosten (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

[ ]  Es werden zusätzliche Mittel zur Finanzierung der Kosten benötigt. Wir bitten um Erhöhung der Projektmittel

**Oder**

[ ]  Die Kosten werden aus den bereits bewilligten Projektmitteln finanziert, es ist keine Erhöhung der Projektmittel notwendig. (Hinweis: Für die Linie KA171 ist diese Option nicht möglich, bitte nur die erste Option ankreuzen.)

Bei Auswahl der zweiten Option bitte angeben, aus welcher Aktion die Mittel transferiert werden.

[ ]  SMS

[ ]  SMP

[ ]  STA

[ ]  STT

## **Erforderliche Nachweise/ übermittelte Unterlagen**

[ ]  Antragsformular

[ ]  Anlagen/belegende Unterlagen zur Kostenkalkulation

## **Folgende Unterlagen werden in der Gefördertenakte aufbewahrt:**

[ ]  Nachweis über Erfüllung der Förderfähigkeitskriterien (Nachweise über die Mitnahme des Kindes)

[ ]  Antragsformular

[ ]  Anlagen/belegende Unterlagen zur Kostenkalkulation

## **Richtigkeit der Angaben muss von der/dem Erasmus+ Koordinierenden bestätigt werden. (Zutreffendes bitte ankreuzen)**

[ ]  Ich, Name des/der Erasmus+ Koordinierenden, bestätige hiermit, dass ich die Informationen in den **Allgemeinen Hinweisen** gelesen und berücksichtigt habe sowie die Richtigkeit der Angaben dieses Antrags

Sofern der Antrag nicht persönlich von der/dem Erasmus+ Koordinierenden eingereicht wird:

[ ]  Ich, Name der anderweitigen Mitarbeitenden des International Offices, bestätige hiermit, dass der/die Erasmus+ Koordinierende über den Antrag informiert ist und die Richtigkeit der Angaben dieses Antrags bestätigt hat. (In diesem Fall bitte den/die Erasmus+ Koordinierende/n bei der Einreichung des Antrags in Kopie (CC) setzen)

**Datum:** Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

**Kostenrechnung und Anlagen**

**Bitte nennen Sie Anzahl und Alter des Kindes/ der Kinder sowie die Begründung der Notwendigkeit der Mitnahme des Kindes und eine Beschreibung der Umstände/Situation aufgrund derer Mehrkosten geltend gemacht werden:**

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

**Detaillierte Aufstellung/Berechnung und Erläuterung der Kosten**

Bitte erläutern Sie hier die Kostenpunkte sowie deren Notwendigkeit und geben Sie die **Berechnung der beantragten Summen für den gesamten Förderzeitraum an**.

Beachten Sie hierbei bitte die Informationen zur Berechnung der beantragten Mehrkosten in den **„Allgemeinen Hinweisen“.**

### **Reisekosten An-/Abreise für Kind/er**

Bei Nutzung eines privaten PKWs berechnen Sie bitte 0,30 Euro/km. Bitte geben Sie in diesem Fall neben einer Erläuterung zur Notwendigkeit die km-Anzahl an und belegen Sie diese anhand eines Screenshots

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Position  | Anl.-Nr.  | Erläuterungen/Notwendigkeit und Rechenweg | Summe (Euro)  |
| 1.1. Bahnfahrt/Flug Kind/er | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| 1.2. Kosten für zusätzlichen Transport (zum Beispiel Taxi zum/vom Bahnhof) | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| 1.3 Privater PKW mit Kind/ern (0,30 Euro/km) (sofern 1.1. nicht zutreffend) | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| 1.4 Bei Nutzung eines PKWs bitte Reisekostenpauschale abziehen (sofern zutreffend) | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| **Summe** **Reisekosten Kind/er** |  | Bitte hier eingeben |

### **Kosten für Betreuung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Position  | Anl.-Nr.  | Erläuterungen/Notwendigkeit und Rechenweg | Summe (Euro)  |
| 2.1 Kosten im Gastland | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| 2.2 abzüglich Erstattung von Dritten (KK, Sozialamt, AuslandsBAföG etc.) | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| **Summe Kosten für** **Betreuung** |  | Bitte hier eingeben |

### **Unterkunftskosten für das Kind/die Kinder**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Position  | Anl.-Nr.  | Erläuterungen/Notwendigkeit und Rechenweg | Summe (Euro)  |
| 3.1 Unterkunftskosten für Kind/er | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| 3.2 abzüglich Erstattung von Dritten (KK, Sozialamt, AuslandsBAföG etc.) | Anl.-Nr. | Bitte hier eingeben | Bitte hier eingeben |
| **Summe Kosten** **Unterkunft Kind/er** |  | Bitte hier eingeben |

### **Kosten gesamt/beantragte Mittel gesamt in Euro**

**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**

## **Prüfung der NA DAAD**

**Bewilligte Gesamtsumme** (auf volle Euro abgerundet):

**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.**

Datum: Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben.

Geprüft von: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.