

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Υποψηφίου για απαλλαγή διδάκτρων σύμφωνα με την παρ. 2 του άρθρου 86 του ν. 4957/2022

Επώνυμο			
Όνομα			
Όνομα Πατρός			
Ημερομηνία Γέννησης	/...../.....		
Οικογενειακή Κατάσταση	Έγγαμος ☐	Άγαμος	☐
Αριθμός Παιδιών	Αριθμός τέκνων έως 13 ετών ☐		
	Αριθμός Τέκνων 14 ετών και άνω ☐		
	Αριθμός Τέκνων έως 24 ετών που φοιτούν ☐		
Διεύθυνση Κατοικίας	Οδός	Αριθμός	
	Πόλη	Τ.Κ.	
Αρ. Τηλεφώνου		Κινητό	
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας			
Αρ. Μητρώου ΑΜΚΑ			

1.	Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α' 167), των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος. Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζει τη δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος (όπως ο όρος προσδιορίζεται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος) ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ
2.	Αντίγραφα των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ), του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α' 167), των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος. Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζει τη δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος (όπως ο όρος προσδιορίζεται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος) ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ
3.	Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή εκδοθέν/ντα εντός των τελευταίων τριών μηνών .	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ
4.	Υπεύθυνη δήλωση μέσω gov.gr στην οποία βεβαιώνω ότι δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ
5.	Λοιπά δικαιολογητικά αν απαιτούνται εξ' ατομικευμένα	ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ

Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγώνάκι:

5α.	Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα	
5β.	Ιατρική γνωμάτευση από Κέντρο Πιστοποίησης Αναπηρίας για εξαρτώμενο τέκνο που έχει συμπληρώσει το 18 ^ο αλλά όχι το 24 ^ο έτος της ηλικίας του, δεν είναι σπουδαστής/-τρια ή φοιτητής/-τρια και έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω.	
5γ.	Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο/η φοιτητής/-τρια έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.	
5δ.	Διαζευκτήριο σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/-τρια είναι διαζευγμένος/-η ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω υπεύθυνα ότι:

Όλα τα στοιχεία που αναφέρω στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή

Τέλος, έχω ενημερωθεί για τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 (General Data Protection Regulation, GDPR) που ψηφίστηκε στις 27.04.2016 και τίθεται σε υποχρεωτική εφαρμογή στις 25.05.2018 και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για την παροχή πληροφόρησης, υπηρεσιών και ενημερώσεων που άπτονται ακαδημαϊκών θεμάτων, της υποψηφιότητάς μου και καθ' όλη την διάρκεια της φοίτησής μου.

Ημερομηνία:

Ο/Η υποψήφι.....

(υπογραφή)