|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ** |  |
| Επώνυμο:…………………………………………………… | **Προς** |
| Όνομα:……………………….……………………………..Όνομα Πατέρα………………………………………... |  |
| Όνομα Μητέρας:…………….………………….…… | Την Επιτροπή Επιλογής του  |
| Αρ.Αστ.Ταυτότητας:……………………..………… | Προγράμματος Μεταπτυχιακών  |
| Εκδούσα Αρχή:……………………………………..…. | Σπουδών «Βιώσιμη Ανάπτυξη» |
| Ημερομηνία Γέννησης:…………………….…….. |  |
|  | Σας καταθέτω την αίτηση και τα δικαιολογητικά για απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος Οικιακής Οικονομίας και Οικολογίας με τίτλο «Βιώσιμη Ανάπτυξη», σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στο αρθρ. 35 του ν. 4485/2017 και στην απόφαση «Ρύθμιση θεμάτων απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης φοιτητών ΠΜΣ των Ελληνικών ΑΕΙ» (ΦΕΚ 3387/10-08-2018, τΒ).  |
| Δ/νση Κατοικίας |  |
| Νομός:…………………………………………………… |  |
| Πόλη:……………………………………………………… |  |
| Οδός:…………………………..……Αριθμ:…………. |  |
| Τ.Κ………………………………………………………….. | Ο/Η Αιτών/ούσα |
| Τηλ.:……………………………………………………….. |  |
| Αθήνα……………………………2019 | …………………………………………… |
|  | Υπογραφή |

Συνημμένα υποχρεωτικά:

|  |  |
| --- | --- |
| 1.Αντίγραφα των Φορολογικών δηλώσεων και των εκκαθαριστικών του τελευταίου φορολογικού έτους ( έτος 2018) (έντυπο Ε1 και εκκαθαριστικό) ατομικό ή και οικογενειακό εισόδημα. 2.Αντίγραφα εκκαθαριστικών ΕΝΦΙΑ όλων των μελών που συμπεριλαμβάνονται στις φορολογικές δηλώσεις (Ε1).3.Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης. 4.Υπεύθυνη δήλωση.  |  |
| Άλλα πιστοποιητικά Άρθρου 5, παρ. 3 της ΥΑ 131757/ΦΕΚ 3387/10-08-2018 (κυκλώστε κατά περίπτωση).5. Πιστοποιητικό σπουδών (σύμφωνα με το ΦΕΚ 3387/11-08-2018, τΒ). 6. Ιατρική γνωμάτευση (σύμφωνα με το ΦΕΚ 3387/11-08-2018, τΒ). 7. Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων. 8. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.  | ΝΑΙΝΑΙΝΑΙΝΑΙ | ΟΧΙΟΧΙΟΧΙΟΧΙ |

Επιπλέον υποβάλλεται υποχρεωτικά συμπληρωμένο από τον αιτούντα / την αιτούσα ένα από τα ακόλουθα (σημειώστε)

|  |  |
| --- | --- |
| Έντυπο Α |  |
| Έντυπο Β |  |

**Έντυπο Α**

ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ ………………..……..………..…. ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

(**Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή/τρια με δική του ευθύνη.**

**Με την υποβολή της δήλωσης αποδέχεται ότι έχει διαβάσει και κατανοήσει την**

**ΥΑ 131757/ΦΕΚ 3387/10-08-2018**)

Κατηγορία αιτούντος: Άγαμος/η άνω των 24 ετών (ημερομηνία γέννησης πριν την 01/01/1995)

Σύνολο καθαρών αποδοχών από όλες τις πηγές εισοδήματος κατά το 2018: …………….……

Έξοδα για πληρωμή φόρων κατά το 2018 (περιλαμβανομένου ΕΝΦΙΑ): ……………………..

Εισφορές κοινωνικής ασφάλισης κατά το 2018: ……………………………………………….

Ημερομηνία …………………

………………………..

Υπογραφή

**Έντυπο Β**

ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ-ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ ………………..…………………..……. ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

(**Συμπληρώνεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή/τρια με δική του ευθύνη.**

**Με την υποβολή της δήλωσης αποδέχεται ότι έχει διαβάσει και κατανοήσει την**

**ΥΑ 131757/ΦΕΚ 3387/10-08-2018)**

Κατηγορία αιτούντος: Έγγαμος/η ή άγαμος/η κάτω των 24 ετών (ημερομηνία γέννησης την 01/01/1995 και αργότερα) ή ορφανός/ή και από τους δύο γονείς

Α. Στοιχεία εισοδήματος αιτούντος

1. Σύνολο καθαρών αποδοχών από όλες τις πηγές εισοδήματος κατά το 2018: ………….
2. Έξοδα για πληρωμή φόρων κατά το 2018 (περιλαμβανομένου ΕΝΦΙΑ): ………………
3. Εισφορές κοινωνικής ασφάλισης κατά το 2018: ………………………………………..

Β. Στοιχεία οικογενειακού εισοδήματος (περιλαμβανομένου του εισοδήματος του αιτούντος) και μελών της οικογένειας

1. Σύνολο καθαρών αποδοχών από όλες τις πηγές εισοδήματος για όλα τα μέλη της οικογένειας κατά το 2018: ………………………………
2. Έξοδα για πληρωμή φόρων για όλα τα μέλη της οικογένειας κατά το 2018 (περιλαμβανομένου ΕΝΦΙΑ): …………………………….
3. Εισφορές κοινωνικής ασφάλισης για όλα τα μέλη της οικογένειας κατά το 2018: ………
4. Αριθμός ενηλίκων: …………………
5. Αριθμός ανήλικων μελών άνω των 14 ετών (γεννημένων πριν την 01/01/2005): ………...
6. Αριθμός μελών 13 ετών και κάτω (γεννημένων την 01/01/2005 και αργότερα): …………

Ημερομηνία ………………

…………………..

Υπογραφή