ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ 2023-2024

(για απαλλαγή διδάκτρων σύμφωνα με το άρθρο 86 του ν. 4957/2022 (141/Α΄/21-7-2022)

Προς την Επιτροπή Προγράμματος Σπουδών του Δ.Π.Μ.Σ. «Ψηφιακές και Ήπιες Δεξιότητες στις Επιστήμες της Αγωγής»

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Επώνυμο : |  | | | |
| Όνομα : |  | | | |
| Όνομα Πατρός : |  | | | |
| Ημερομηνία Γέννησης : | .…../.……/…… | |  | |
| Αρ. Δελτίου Ταυτότητος |  | | | ΑΜΚΑ : |
| e –mail : |  | | | Κινητό τηλ : |
| Αιτούμαι την απαλλαγή μου από τα τέλη φοίτησης του Δ.Π.Μ.Σ. «Ψηφιακές και Ήπιες Δεξιότητες στις Επιστήμες της Αγωγής» : | | | | |
| Οικογενειακή Κατάσταση | Έγγαμος/σύμφωνο συμβίωσης | | | Άγαμος  Διαζευγμένος |
| Αριθμός Παιδιών | Αριθμός τέκνων έως 13 ετών | | | |
|  | Αριθμός Τέκνων 14 ετών και άνω | | | |
|  | Αριθμός Τέκνων έως 24 ετών που φοιτούν | | | |
| Αιτούμαι την απαλλαγή κατά το ήμισυ (50%) από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης του Δ.Π.Μ.Σ. «Ψηφιακές και Ήπιες Δεξιότητες στις Επιστήμες της Αγωγής, διότι είμαι : | | | | |
| Τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας : |  | Ορφανός από έναν τουλάχιστον γονέα : | | |
| Τέκνο άγαμου γονέα |  | Άτομο με αναπηρία ή  μέλος νοικοκυριού με άτομο με αναπηρία : | | |

### Συνημμένα υποβάλλω : (Σημειώστε √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Τίτλος σπουδών α’ κύκλου. Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται αριθμητικά ο βαθμός του τίτλου σπουδών, ο αιτών/η αιτούσα θα πρέπει να προσκομίσει πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας ή άλλο πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η αριστεία.(Βαθμός τουλάχιστον 7,5/10). |  |
| 2. | Αντίγραφα των δηλώσεων E1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ), του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος, 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 των δύο τελευταίων οικονομικών ετών (2021 και 2022). Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζεται η δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών/η αιτούσα είναι καταχωρημένος/η ως εξαρτώμενο μέλος ή ήταν καταχωρημένος/η πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς. |  |
| 3. | Αντίγραφα των δηλώσεων E1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) του/της αιτούντος/αιτούσας και του/της συζύγου του/της εάν είναι έγγαμος/η ή συμβιούντος του/της εάν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, ανεξαρτήτως αν υποβάλλουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση. |  |
| 4. | 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. |  |
| 5. | Υπεύθυνη δήλωση (μέσω [www.gov.gr](http://www.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 86 του ν. 4957/2022 και δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή». |  |

#### Απαιτούμενα κατά περίπτωση δικαιολογητικά:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4α. | 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, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος - Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑΛ |  |
| 4β. | Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., για τον/την ίδιο/α ή για εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. |  |
| 4γ. | Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς. |  |
| 4δ. | Διαζευκτήριο σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος 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. * 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: ………………………….. | Ονοματεπώνυμο: …………………………..…………………………..  Υπογραφή: …………………………..………………………….. |