

**ΑΙΤΗΣΗ****ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ/ΣΠΟΥΔΑΣΤΡΙΑΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ..... ΟΝΟΜΑ.....

ΕΤΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ..... Α.Δ.Τ./ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ ..... ΑΡΧΗ ΕΚΔΟΣΗΣ .....

ΣΧΟΛΗ ΚΑΙ ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΣΗΣ .....

..... ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ .....

**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:**

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ΣΤΑΘΕΡΟ ..... ΚΙΝΗΤΟ.....

FAX ..... EMAIL.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ (υπογραμμίζετε ανάλογα)**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ.....

**ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΓΟΝΕΩΝ/ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ (υπογραμμίζετε ανάλογα)**

ΟΔΟΣ ..... ΑΡΙΘΜΟΣ..... Τ.Κ.....

ΠΕΡΙΟΧΗ ..... ΠΟΛΗ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ : ΣΤΑΘΕΡΟ..... ΚΙΝΗΤΟ.....

FAX ..... EMAIL.....

**ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ**

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ .....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ: ΣΤΑΘΕΡΟ..... ΚΙΝΗΤΟ .....

**ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

1.	Αντίγραφο του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή του Διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>
2.	Αντίγραφο του τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος:	<input type="checkbox"/>
	(α) Της ίδιας, εφόσον υποχρεούται σε υποβολή φορολογικής δήλωσης	<input type="checkbox"/>
	(β) Του/των γονέα/ων ή κηδεμόνα ή επιτρόπων της φοιτήτριας/σπουδάστριας, που έχει/ουν την επιμέλειά της. (Σε περίπτωση που οι γονείς/κηδεμόνες υποβάλλουν χωριστή φορολογική δήλωση, υποβάλλονται υποχρεωτικά τα εκκαθαριστικά σημειώματα και των δύο)	<input type="checkbox"/>
	(γ) Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 στην περίπτωση που μέχρι την υποβολή της αίτησης δεν έχει εκδοθεί εκκαθαριστικό σημείωμα, που θα δηλώνει ότι αυτό θα προσκομισθεί το συντομότερο δυνατό και το αργότερο μέχρι την ημερομηνία αξιολόγησης των αιτήσεων.	<input type="checkbox"/>
3.	Έγγραφα που να αποδεικνύουν ή να ενημερώνουν για την ύπαρξη ειδικών λόγων (πολυτεκνία, αδελφός/η φοιτητής/τρια ή στρατιώτης, απώλεια γονέα, ανεργία γονέα, γονείς σε διάσταση ή διαζευγμένοι, σοβαροί λόγοι υγείας του ίδιου του ενδιαφερόμενου ή μελών της οικογένειας, άλλοι έκτακτοι λόγοι που βαρύνουν οικονομικά την οικογένεια κλπ.).	
	1. ....	<input type="checkbox"/>
	2. ....	<input type="checkbox"/>
	3. ....	<input type="checkbox"/>
	4. ....	<input type="checkbox"/>
	5. ....	<input type="checkbox"/>
	6. ....	<input type="checkbox"/>
4.	Βεβαίωση τμήματος για τη φοίτηση ή την εγγραφή (υπογραμμίζετε ανάλογα)	<input type="checkbox"/>

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

ΥΠΟΓΡΑΦΗ.....

ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ..... ΑΡ.ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ.....

Τα προσωπικά δεδομένα των επωφελομένων προορίζονται για χρήση μόνο από την Επιτροπή Ξενώνα και την Κοινωνική Υπηρεσία, δεν θα υποστούν περαιτέρω επεξεργασία και θα τηρηθεί αυστηρά το απόρρητο. Σε περίπτωση απόρριψης της αίτησης ο φάκελος των δικαιολογητικών θα είναι στη διάθεση των αιτούντων.