**ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς Τμήμα Φοιτητικής Μέριμνας Ε.Μ.Π.** | **Αριθμός Κάρτας Σίτισης**: |
|  | **Αριθμός Μητρώου :** |

**Παρακαλώ να μου χορηγηθεί κάρτα δωρεάν σίτισης για το Ακαδημαϊκό Έτος 2024-2025**

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι απολύτως αληθή.**

|  |
| --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |
| ΟΝΟΜΑ: |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |
| ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ  | ΣΧΟΛΗ: | ΕΞΑΜΗΝΟ: |
| ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ  | ΜΕΤΑΠΤ. ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ: |  |
|  |
| ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑΣ  | ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ: |
| ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : |
| ΟΔΟΣ:  | ΠΕΡΙΟΧΗ:  | Τ.Κ.: |
| ΤΗΛΕΦΩΝΑ : |
| ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ  | ΕΓΓΑΜΟΣ  | ΑΓΑΜΟΣ  |
| **ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ** |
| **1. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2024-2025** ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ **ΑΡΧΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ** ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙΚΑΙ **ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ**ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ **ΑΝΑΝΕΩΣΗ** ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η **ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ**  |
| **2**. **ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ** **(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)** |
| **3**. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**  |
| **4**. **ΕΓΓΡΑΦΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΦΟΡΕΑ (ΔΗΜΟ Κ.Λ.Π) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ (ΔΕΗ,ΟΤΕ,ΕΥΔΑΠ) ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ**  |
| **5**. **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΤΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ** ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ, ΟΠΟΥ ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ |
| **6**. **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2023** (ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΚΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ) |
| **7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2024-2025 (** ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ) ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Η ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΤΟΥΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑ **(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)** |
| **8.**  **ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΑΖΕΥΚΤΗΡΙΟΥ** ΚΑΙ **ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ ΤΕΚΝΩΝ** (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ ) |
| **9. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΟΑΕΔ** ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ Ο ΙΔΙΟΣ, Ο ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ Ή Ο /Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ.  |
| **10. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ** ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΙΣΧΥΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΑΤΟΜΑ ΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ. (ΓΟΝΕΙΣ, ΤΕΚΝΑ, ΑΔΕΛΦΙΑ, ΣΥΖΥΓΟΥΣ, ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΤΥΦΛΟΙ Ή ΚΩΦΑΛΑΛΟΙ Ή ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ, ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ Ή ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΜΥΙΚΗ ΔΥΣΤΡΟΦΙΑ Ή ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΕΠΕΙΔΗ ΕΧΟΥΝ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΣΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67% , ΟΙ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 35 ΤΟΥ Ν.3794/2009 (Α΄156) |
| **11. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ** (ΟΡΦΑΝΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΕΚΝΟΥ ΑΓΑΜΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ ΘΥΜΑΤΟΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΙ **ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25ο ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ**.) |
| **12. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ** **(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)** |
| **13**. **ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ** ΤΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25ο ΕΤΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ **(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)**  |

ΑΘΗΝΑ,…………………………………………….

ΥΠΟΓΡΑΦΗ