

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΠΤΩΣΗ ΜΕ ΒΑΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ
ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ
APPLICATION FOR FINANCIAL ASSISTANCE**

Για επίσημη χρήση / For official use

Αριθμός Αίτησης:

Ημ/νία Παραλαβής:.....

Όνομα Παρ.

Λειτουργού:

Σημείωση: Η αίτηση πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά.

Note: The application must be supported by the relevant documentation.

Ημερομηνίες υποβολής αιτήσεων: 1-15 Νοεμβρίου και 1-15 Μαρτίου εκάστου έτους.

Application submission dates: 1-15 November and 1-15 March of each year.

1. Στοιχεία Φοιτητή / Student Personal Details															
Επίθετο / Surname															
Όνομα / Name															
Αρ. Μητρώου Φοιτητή / Student Registration No.										Τηλέφωνο Φοιτητή / Phone No					
Email Φοιτητή / Student Email															
Μόνιμη Διαμονή – Πόλη ή Χωριό Permanent Residence – City or Village															
Προσωρινή Διεύθυνση (εάν ο φοιτητής ενοικιάζει) / Temporary Address (if the student is renting)														
Πρόγραμμα Σπουδών / Program of Study															

2. Εισοδηματική Κατάσταση της Οικογένειας του Φοιτητή / Student's Family Income		
	Επάγγελμα / Occupation	Ετήσιο Εισόδημα / Yearly Income
Φοιτητής / Student		
Πατέρας / Father		
Μητέρα / Mother		
Άλλα Εισοδήματα *	<u>Λεπτομέρειες / Details</u>
Other Income *
ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ / TOTAL INCOME		€

* Άλλα Εισοδήματα (ενοίκια, τόκοι τραπεζών, ανεργιακό, επίδομα τέκνου, ΕΕΕ, συντάξεις κλπ.)

* Other Income (income from rent, bank interest, unemployment benefit, child support benefit, minimum income allowance, pension etc.)

3. Άλλες Πληροφορίες / Other Information	
	Σημειώστε (X) ή συμπληρώστε με σύντομη περιγραφή όπου χρειάζεται / Mark (X) or complete with a short description wherever necessary
Ηλικίες άλλων εξαρτώμενων* τέκνων της οικογένειας / Ages of other dependent* children in the family	
Ορφανός / Orphan	
Εγκλωβισμένη Οικογένεια / Enclaved Family in occupied area	
Τέκνο Αγνοούμενου ή Πεσόντος / Child of a Missing or Fallen Person	
Σοβαρά** προβλήματα υγείας / Severe** health problems	

*Εξαρτώμενα τέκνα: κάτω των 18 / μαθητές / φοιτητές / στρατιώτες - Dependent children: below 18 / high school students / university or college students / serving in National Guard

** Σοβαρά προβλήματα υγείας: 75% ανικανότητα ή 60% αναπηρία - Severe health problems – 75% inability or 60% disability

4. Αναλυτική περιγραφή των λόγων για τους οποίους υποβάλλεται η αίτηση / Detailed description of the reasons the application is submitted
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν / Documents Submitted			
	Σημειώστε (X) / Mark (X)		Σημειώστε (X) / Mark (X)
Φορολογική Βεβαίωση προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι / Tax Certificate of last year for both parents, whether working or not		Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών προηγούμενου έτους και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι / Certificate of annual insurable earnings for last year for both parents, whether working or not	
Βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφανίας / Certificate of orphanhood allowance		Βεβαίωση λήψης σύνταξης ανικανότητας / Certificate of inability pension	
Βεβαίωση λήψης σύνταξης αναπηρίας / Certificate of disability pension		Βεβαίωση λήψης σύνταξης γήρατος / Pension certificate	
Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας / Widow's pension certificate		Βεβαίωση λήψης ανεργιακού επιδόματος / Certificate of unemployment benefits	
Βεβαίωση λήψης ΕΕΕ / Certificate of minimum income allowance		Βεβαιώσεις για εξαρτώμενα τέκνα: Certificates for dependent children:	
Βεβαίωση λήψης φοιτητικής χορηγίας (ποσό) / Student government grant certificate (amount):		Άλλο: Other:	

Σημείωση: Ανάλογα με την περίπτωση, η οικονομική επιτροπή μπορεί να ζητήσει την υποβολή επιπλέον δικαιολογητικών.

Note: Depending on the case, the financial committee may request additional documentation.

Student's Signature / Υπογραφή Φοιτητή		Date / Ημερομηνία	
---	--	--------------------------	--