

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

Σημείωση: Οι λόγοι για τους οποίους γίνεται η αίτηση πρέπει να είναι πολύ σοβαροί και πρέπει απαραίτητα να επισυνάπτονται γραπτές αποδείξεις. - **Note:** The reasons for which the assistance is requested must be very serious. The application must be supported by relevant documentation.

Ημερομηνίες υποβολής αιτήσεων: 1-15 Νοεμβρίου εκάστου έτους (για παραχώρηση έκπτωσης για το ακαδημαϊκό έτος) και 1-15 Μαρτίου εκάστου έτους (για παραχώρηση έκπτωσης μόνο για το εαρινό εξάμηνο) - Application submission dates: 1-15 November every year (for financial assistance for the academic year) and 1-15 March every year (for financial assistance for the Spring semester only).

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

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

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ TOTAL INCOME		€

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

* Other Income (husband's-wife's income, income from rent, bank interest, unemployment, child support grant, EEE support, pension etc.)

3. Άλλες Πληροφορίες - Other Information	
	Σημειώστε (v) ή συμπληρώστε με σύντομη περιγραφή όπου χρειάζεται - Mark (v) 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 Entrapped Family	
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-college students/serving in National Guard
- ** Σοβαρά προβλήματα υγείας - γονέων / Severe health problems - parents:
75% ανικανότητα ή 60% αναπηρία / 75% inability or 60% disability
- *** Σοβαρά προβλήματα υγείας – φοιτητή/τριας / Severe health problems - student:
Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας ή/και αναπηρίας του/της φοιτητή/τριας να υποβάλλεται πρωτότυπη ιατρική βεβαίωση από κρατικό ιατρικό λειτουργό, η οποία δηλώνει με σαφήνεια το μέγεθος του προβλήματος / In case of serious illness and/or disability of the student, an original medical certificate from a government medical officer must be submitted, which clearly states the extent of the problem.

4. Περιγράψτε αναλυτικά του λόγους για τους οποίους υποβάλλεται η αίτηση - Explain in detail the reasons for which the application is submitted
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Δικαιολογητικά που υποβλήθηκαν - Documents Submitted (Σημειώστε v - Mark v)			
	v		v
Δήλωση Εισοδήματος προηγούμενου έτους & για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι Income Statement/Form 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 of last year for both parents, whether working or not	
Βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας 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 pension certificate		Βεβαίωση λήψης ανεργιακού επιδόματος Certificate of unemployment benefits	
Βεβαίωση λήψης ΕΕΕ EEE Certificate		Βεβαιώσεις για εξαρτώμενα τέκνα Certificates for dependent children	
Φοιτητική χορηγία: Να αναφερθεί εάν υποβλήθηκε αίτηση και αν εγκρίθηκε το ποσό που λήφθηκε (Βεβαίωση). Government grant: Please inform if an application was submitted and if approved note the amount received (Certificate).			
Ανεξάρτητος Φορέας Κοινωνικής Στήριξης: Να αναφερθεί εάν υποβλήθηκε αίτηση και αν εγκρίθηκε το ποσό που λήφθηκε. Independent Social Support Agency: Please inform if an application was submitted and if approved note the amount received.			
Άλλο: Other:		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 ask for the submission of additional documentation.

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