**ΑΙΤΗΣΗ**

Παρακαλώ δεχθείτε την αίτησή μου για απαλλαγή από τα **τέλη φοίτησης** (δίδακτρα), όπως ορίζει το ΦΕΚ 4659/τ’Β/05.09.2022 και το ΦΕΚ 4899/τ’Β/16.09.2022. **Απαραίτητη** προϋπόθεση για την κατάθεση της αίτησης: Τίτλος α’ κύκλου σπουδών (δηλαδή Πτυχίο/Δίπλωμα) με βαθμό τουλάχιστον 7,5.

|  |  |
| --- | --- |
| **ΤΙΤΛΟΣ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΟΥ ΑΠΕΥΘΥΝΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ:** |  |
| **ΕΠΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΟΝΟΜΑ:** |  |
| **ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:** |  |
| **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:**  |  |
| **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ/ΠΟΛΗ:** |  |
| **ΤΗΛΕΦΩΝΑ:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Όσοι είστε κάτω των 26 ετών παρακαλούμε συμπληρώστε δίπλα αν είστε τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας ή τέκνο άγαμου γονέα ή ορφανός τουλάχιστο από έναν (1) γονέα ή άτομο με 67% και άνω αναπηρία ή μέλος νοικοκυριού με άτομο με 67% και άνω αναπηρία.** | Είμαι… |

*Όσοι καταθέτουν αυτήν την αίτηση αιτούνται απαλλαγή διδάκτρων. Συνεπώς,* ***δεν*** *καταθέτουν δίδακτρα μέχρι να ενημερωθούν για την πορεία της αίτησής τους.*

**Απαραίτητα Δικαιολογητικά από όλους (σε παρένθεση βρίσκονται οι διευθύνσεις ηλεκτρονικής παραλαβής τους για δική σας διευκόλυνση)**:

1. **Ε1** Φορολογικών ετών 2021 KAI 2022 (TAXISNET, <https://www.aade.gr/en>)
2. **Εκκαθαριστικό** Εφορείας Φορολογικών ετών 2021 KAI 2022 (TAXISNET, <https://www.aade.gr/en>).
3. (Τυχόν) **ΕΝΦΙΑ** τελευταίων δύο ετών (TAXISNET, <https://www.aade.gr/en>).
4. **Πιστοποιητικό 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 (<https://www.gov.gr/>).
5. **Υπεύθυνη Δήλωση** (<https://www.gov.gr/>) με την οποία δηλώνετε ότι: Δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε άλλο Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν.4957/2022 και δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.
6. (Αν υφίσταται η περίπτωση σε υποψήφιους που είναι **κάτω των 26 ετών**:) **Ιατρική γνωμάτευση** των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) **ή Απόφαση** Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για τον ίδιο τον υποψήφιο ή για εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τη χρονική στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση και να προκύπτει η διάρκεια της αναπηρίας από αυτά.
7. Τίτλος σπουδών α’ κύκλου με βαθμό τουλάχιστον 7,5 (Πτυχίο ή Δίπλωμα ή Βεβαίωση Περάτωσης Σπουδών ή Αναλυτική Βαθμολογία ή αντίστοιχο πιστοποιητικό).

**Επιπλέον** **κατηγορίες υποψηφίων** και δικαιολογητικά:

* Υποψήφιοι **κάτω των 26 ετών** προσκομίζουν επιπλέον τα 3 πρώτα δικαιολογητικά **των 2** ζώντων γονέων και των άγαμων αδελφών τους που είναι κάτω των 26 ετών. **Επιπρόσθετα**, προσκομίζουν από τα **αδέλφια τους:** Τυχόν Πιστοποιητικό σπουδών εάν φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ (για χώρες εκτός της Ε.Ε. πρέπει να είναι θεωρημένο από Ελληνικό Προξενείο).
* **Έγγαμοι** φοιτητές (ή όσοι έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης) προσκομίζουν επιπλέον και τα 3 πρώτα δικαιολογητικά **και** του/της συζύγου τους (Ε1/Εκκαθαριστικά, τυχόν ΕΝΦΙΑ).
* **Ορφανοί** φοιτητές προσκομίζουν επιπλέον και τις αντίστοιχες ληξιαρχικές πράξεις θανάτου.
* **Τέκνα διαζευγμένων γονέων** προσκομίζουν επιπλέον το διαζευκτήριο και τα αντίστοιχα Ε1/Εκκαθαριστικά/τυχόν ΕΝΦΙΑ του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος (όπως ο όρος προσδιορίζεται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος) ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.
* Όσοι φοιτητές είναι **διαζευγμένοι** προσκομίζουν επιπλέον και το διαζευκτήριό τους.

Για διευκρινιστικούς λόγους μπορεί να ζητηθούν επιπλέον δικαιολογητικά όπου αυτό κρίνεται απαραίτητο (σύμφωνα με το ΦΕΚ 4899/τ’Β/16.09.2022).

|  |  |
| --- | --- |
| Ο/Η υποψήφι………..(Υπογραφή/η ηλεκτρονική αποστολή της αίτησης έχει ισχύ της ενυπόγραφης αίτησης) | Θεσσαλονίκη, Ημερομηνία (συμπληρώνεται **υποχρεωτικά**): …/…/……….. |

\* Σημειώνεται ότι το παρόν επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5 του ΦΕΚ 4899/τ’Β/16.09.2022.