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

|  |  |
| --- | --- |
| **Προς τη Φοιτητική Λέσχη Ε.Μ.Π.** | **Αριθμός Κάρτας Σίτισης**: |
|  | **Αριθμός Μητρώου :** |

**Παρακαλώ να μου χορηγηθεί κάρτα δωρεάν σίτισης για το Ακαδημαϊκό Έτος 2023-2024**

**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 2023-2024**  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 2022** (ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΚΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ) | | | | |
| **7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2023-2024 (** 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