

ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Για το ακαδημαϊκό έτος
Σύμφωνα με το άρθρο 86 του Ν. 4957/2022

Όνοματεπώνυμο: _____

Όνομα Πατρός: _____

Ημερομηνία Γέννησης: ___/___/_____

Οικογενειακή Κατάσταση: Άγαμος [] Έγγαμος []

Αριθμός Παιδιών: _____

Διεύθυνση Κατοικίας: Οδός _____ Αριθ. _____ Τ.Κ. _____ Πόλη _____

Αρ. Τηλεφώνου: _____ Κινητό: _____

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας: _____ ΑΦΜ: _____ ΔΟΥ: _____

Με την παρούσα, αιτούμαι την απαλλαγή μου από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης για το ΠΜΣ «Σύγχρονη πρόληψη και αντιμετώπιση παιδιατρικών νοσημάτων» για το ακαδημαϊκό έτος

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Δεν είμαι κάτοχος άλλου μεταπτυχιακού τίτλου σπουδών από ΑΕΙ της ημεδαπής ή αλλοδαπής.
- Δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής σε άλλο ΠΜΣ με βάση το άρθρο 86 του Ν. 4957/2022.
- Δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα.
- Όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην παραπάνω αίτηση είναι αληθή.

Υπενθυμίζεται ότι:

- Δικαίωμα απαλλαγής έχουν φοιτητές με βαθμό πτυχίου $\geq 7,5/10$ (ή ισοδύναμο για τίτλους αλλοδαπής).
- Το ατομικό φορολογητέο εισόδημα δεν πρέπει να υπερβαίνει τις 10.850 € και 7.595 € το οικογενειακό εισόδημα του συνόλου των μελών της οικογένειας
- Ο αριθμός των απαλλασσόμενων φοιτητών δεν μπορεί να υπερβαίνει το 30% του συνόλου των εγγεγραμμένων φοιτητών ανά έτος. Σε περίπτωση δεκαδικού αριθμού γίνεται στρογγυλοποίηση στην πλησιέστερη ακέραιη μονάδα

Ημερομηνία: ___/___/2025

Ο/Η Αιτών/ούσα

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

1. Πτυχίο α' κύκλου ή αναλυτική βαθμολογία για επιβεβαίωση κριτηρίου αριστείας. Για τίτλους εξωτερικού, πιστοποιητικό αντιστοιχίας ή αναλυτικής αξιολόγησης.
2. Αντίγραφα δηλώσεων Ε1 και εκκαθαριστικών των δύο τελευταίων ετών (αιτούντος, συζύγου ή γονέων αν ο αιτών είναι εξαρτώμενο μέλος).
3. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4. Αν υπάρχουν, επιπλέον δικαιολογητικά κοινωνικών κριτηρίων:
 - Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα άνω των 18 ετών.
 - Απόφαση ΚΕΠΑ για εξαρτώμενο τέκνο με αναπηρία $\geq 67\%$.
 - Ληξιαρχική πράξη θανάτου σε περίπτωση απώλειας γονέα.
 - Διαζευκτήριο, σε περίπτωση διαζυγίου.
5. Υπεύθυνη δήλωση μέσω gov.gr ότι δεν έχετε λάβει απαλλαγή/υποτροφία από άλλη πηγή και ότι όλα τα στοιχεία είναι αληθή.

Τρόπος υποβολής

Η αίτηση και τα δικαιολογητικά κατατίθενται στη Γραμματεία του ΠΜΣ ηλεκτρονικά.