|  |
| --- |
| **Αίτηση Απαλλαγής Τελών Φοίτησης (Επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Προς**: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΜΣ**  **e-MBA** | Ημερομηνία: | …../…../2024 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  | Όνομα Πατρός: |  |
| Αριθμ. Ταυτότητας: |  | Τηλέφωνα επικοινωνίας: |  |
| E-mail |  |  |  |

**Με την παρούσα αιτούμαι την απαλλαγή μου από τα τέλη φοίτησης**

Συνημμένα δικαιολογητικά:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Άγαμοι ή χωρίς σύμφωνο συμβίωσης έως 26 ετών**: Αντίγραφα των φορολογικών δηλώσεων και των εκκαθαριστικών σημειωμάτων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών για το σύνολο των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α’ 167).  **Άγαμοι ή χωρίς σύμφωνο συμβίωσης άνω των 26 ετών**: Αντίγραφα των φορολογικών δηλώσεων και των εκκαθαριστικών σημειωμάτων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης.  **Έγγαμοι ή με σύμφωνο συμβίωσης**: Αντίγραφα των φορολογικών δηλώσεων και των εκκαθαριστικών σημειωμάτων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του αιτούντος την απαλλαγή από τέλη φοίτησης και του ή της συζύγου ή συμβιούντος του, εφόσον είναι έγγαμος ή έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, ανεξαρτήτως αν υποβάλλουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση. <https://www.aade.gr/en> | ☐ |
| 2. | Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή. (<https://www.gov.gr/>) | ☐ |
| 3. | Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα του αιτούντος, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (ΙΕΚ) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξης Μαθητείας των ΕΠΑΛ. Εάν πρόκειται για εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας του εξωτερικού, εκτός των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το πιστοποιητικό σπουδών πρέπει να είναι θεωρημένο από το Ελληνικό Προξενείο. | ☐ |
| 4. | Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του ΙΚΑ, ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (ΑΣΥΕ), του Ναυτικού (ΑΝΥΕ), της Αεροπορίας (ΑΑΥΕ) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για άτομο με αναπηρία ή μέλος νοικοκυριού με άτομο με αναπηρία. 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. | ☐ |
| 5. | Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς. | ☐ |
| 6. | Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων. | ☐ |
| 7. | Αναλυτική βαθμολογία βασικού πτυχίου | ☐ |
| 8. | Υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε άλλο ΠΜΣ σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή. (Θα εκδοθεί είτε από το: <https://www.gov.gr/> ή θα φέρει το γνήσιο της υπογραφής από νόμιμη υπηρεσία) | ☐ |

**Η Επιτροπή επιλογής μπορεί να ζητά συμπληρωματικά, όποιο άλλο δικαιολογητικό κρίνει απαραίτητο.**

Υπογραφή φοιτητή