

**ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ**  
**ΑΙΤΗΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ**  
**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2012-2013**

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Τμήμα: .....

Αρ.Μητρώου: .....

Προπτυχιακός / Μεταπτυχιακός /Διδακτορικός φοιτητής (**υπογραμμίστε ανάλογα**)

Είστε ήδη κάτοχος πτυχίου/μεταπτυχιακού διπλώματος/διδακτορικού; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Είστε από κατατακτήριες εξετάσεις; ΝΑΙ  ΟΧΙ

Ακαδ. Έτος πρώτης εγγραφής: .....Εξάμηνο: .....

Δ/νση μόνιμης κατοικίας (Αθήνα): .....

.....

Δ/νση μόνιμης κατοικίας (εκτός Αθηνών): .....

.....

Αριθμ. Τηλεφ: .....

**Υποβάλλω τα δικαιολογητικά:**

- Δύο φωτογραφίες** τύπου ταυτότητας
- Πρόσφατο **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης**
- Αντίγραφο **Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας** του φοιτητή θεωρημένο για τη γνησιότητά του από Δημόσια Αρχή
- Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή λογαριασμών οργανισμών κοινής ωφέλειας**, από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας του
- Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986** (Α 75) του φοιτητή για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών, όπου θα βεβαιώνεται ο τόπος μόνιμης κατοικίας του, αλλά και θα γίνεται ιδιαίτερη μνεία της γνώσης των συνεπειών της υποβολής αναληθούς δήλωσης ή ανακριβών, ψευδών ή πλαστών δικαιολογητικών
- Βεβαίωση του οικείου Ιδρύματος** από την οποία προκύπτει η φοιτητική ιδιότητα του/της **αδελφού/ής** στην περίπτωση που εμπίπτει στην περιγραφόμενη στην παράγραφο 2 του άρθρου 1 κατηγορία ή στην κατηγορία (γ) της παραγράφου 9 του αυτού άρθρου
- Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος** της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το ετήσιο οικογενειακό ή ατομικό εισόδημα του ενδιαφερομένου φοιτητή το τελευταίο οικονομικό έτος, εάν εμπίπτει στις κατηγορίες (α) έως (γ) της παραγράφου 2 του άρθρου 1. Σε περίπτωση που δεν έχει παραληφθεί το εκκαθαριστικό σημείωμα, προσκομίζεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή φορολογική δήλωση του τελευταίου οικονομικού έτους
- Βεβαίωση επιδότησης ανεργίας**, από το υποκατάστημα του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) στα Μητρώα του οποίου είναι εγγεγραμμένος ο ίδιος, ο γονέας του ή ο/η σύζυγός του, εάν εμπίπτει στην προβλεπόμενη στην παράγραφο 5 του άρθρου 1 κατηγορία

- Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος**, που αποδεικνύει την πολυτεκνική ιδιότητα του φοιτητή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 1910/1944 (Α' 229), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 2 του άρθρου 6 του ν. 3454/2006 (Α' 75). Το ανωτέρω πιστοποιητικό προσκομίζεται εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (α) της παραγράφου 9 του άρθρου 1
- Αντίγραφο της πράξης συνταξιοδότησης** που απονέμεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1897/90 (Α' 120), θεωρημένο για την γνησιότητά του από Δημόσια Αρχή. Η ανωτέρω πράξη προσκομίζεται εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (η) της παραγράφου 9 του άρθρου 1
- Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής**, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης, εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (στ) και (ζ) της παραγράφου 9 του άρθρου 1. Αν το πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής δεν διασαφηνίζει τα κινητικά προβλήματα, αλλά μόνο αναπηρία άνω του 67%, τότε συμπληρωματικά απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα Διευθυντού είτε Κλινικής Ε.Σ.Υ. ή Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος αντίστοιχα, που θα βεβαιώνει ότι η συγκεκριμένη αναπηρία που πιστοποιείται από την Υγειονομική Επιτροπή προκαλεί ή συνδέεται με σοβαρά κινητικά προβλήματα
- Ληξιαρχική πράξη γέννησης** του φοιτητή, εάν εμπίπτει στις κατηγορίες (δ), (ε) και (η) της παραγράφου 9 του άρθρου 1
- Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα**, εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (δ) της παραγράφου 9 του άρθρου 1
- (άλλο).....

Αθήνα.....201...

**ΔΙΑΜΕΝΩ ΣΕ ΕΣΤΙΑ**

**ΝΑΙ**

.....  
(υπογραφή)

<u>ΠΑΡΕΛΗΦΘΗ</u>	<u>(Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία)</u>
Αριθμ:.....	Επιτρεπτό Όριο:.....
Ημερομηνία:.....	Σύνολο Εισοδήματος:.....
Υπογραφή	Προστατευόμενα Μέλη:.....
	Παρατηρήσεις:
	ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ
	ΔΕΝ ΕΓΚΡΙΝΕΤΑΙ