

# Αίτηση Χορήγησης Κάρτας Δωρεάν Σίτισης

Θέση  
Φωτογραφίας

A/A : .....

Ημ/νία : .....

Όνομα: .....

Επώνυμο: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Αρ. Δ.Τ. ή Διαβατηρίου: .....

Τμήμα: .....

Έτος Σπουδών: .....

Αρ. Μητρώου: .....

Διεύθυνση επικοινωνίας: .....

Διεύθυνση μόνιμης  
κατοικίας: .....

Τηλέφωνο επικοινωνίας: Σταθερό: ..... Κινητό: .....

**ΠΡΟΣ**

την ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ  
της ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ .....

Σας υποβάλλω τα απαραίτητα  
δικαιολογητικά και παρακαλώ όπως  
μεριμνήσετε για την έκδοση της κάρτας  
δωρεάν σίτισής μου.

Ο Αιτών

**ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗΣ**

(υπογραφή)

## ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ (πρωτότυπα ή φωτοαντίγραφα)

1. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
2. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας ή Ταυτότητας Ομογενούς ή Διαβατηρίου
3. Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή οργανισμών κοινής ωφέλειας, από όπου να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας
4. Αντίγραφο Εκκαθαριστικού Σημειώματος τελευταίου Φορολογικού Έτους ή Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος τελευταίου Φορολογικού Έτους. Για τους Κύπριους Φοιτητές Βεβαίωση Προσόδων τελευταίου Φορολογικού Έτους του Υπουργείου Οικονομικών
5. Βεβαίωση Επιδότησης Ανεργίας
6. Πιστοποιητικό Βαθμολογίας του Φοιτητή
7. Βεβαίωση σπουδών αδελφού/ής σε ΑΕΙ ή ΤΕΙ.
8. Πιστοποιητικό Πολυτεχνικής Ιδιότητας
9. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής (για τα άτομα με αναπηρία)
10. Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου αποβιώσαντα γονέα
11. Οι Φοιτητές των οποίων οι γονείς είναι διαζευγμένοι θα υποβάλλουν
  - Εκκαθαριστικό Σημείωμα με το εισόδημα του γονέα που έχει τη γονική μέριμνα του φοιτητή
  - Διαζευκτήριο και απόφαση του δικαστηρίου για την επιμέλεια και τα έξοδα του φοιτητή
  - Πρόσφατη Υπεύθυνη Δήλωση του γονέα ότι έχει τα αποκλειστικά έξοδα του φοιτητή, θεωρημένη από Αστυνομικό Τμήμα για το γνήσιο της υπογραφής.
12. Υπεύθυνη Δήλωση για την ακρίβεια των υποβληθέντων δικαιολογητικών και για την μη κατοχή άλλου τίτλου σπουδών κλπ
13. Δυο πρόσφατες φωτογραφίες του φοιτητή

- |   |  |                          |
|---|--|--------------------------|
| 1. Ετήσιο συνολικό οικογενειακό εισόδημα: ..... | 9. Πολύτεκνος ή μέλος πολύτεκνης οικογένειας | <input type="checkbox"/> |
| 2. Μη υπόχρεοι υποβολής Φορολ. Δήλωσης          | 10. Αδελφός/ή που σπουδάζει                  | <input type="checkbox"/> |
| 3. Άγαμος                                       | 11. Γονείς διαζευγμένοι                      | <input type="checkbox"/> |
| 4. Έγγαμος                                      | 12. Τέκνο άγαμης μητέρας                     | <input type="checkbox"/> |
| 5. Άγαμος άνω των 25                            | 13. Αναπηρία 67% ή ανίατη ασθένεια           | <input type="checkbox"/> |
| 6. Μόνιμος κάτοικος Δήμου που ανήκει η ΑΕΑ      | 14. Αποθανόντες γονείς                       | <input type="checkbox"/> |
| 7. Επίδομα Ανεργίας                             | 15. Τέκνο θύματος τρομοκρατίας               | <input type="checkbox"/> |
| 8. Αριθμός ανήλικων αδελφών: .....              |  |                          |



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :	ΤΗΝ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΕΚΚΛΗΣΙΑΣΤΙΚΗ ΕΣΤΙΑ ΤΗΣ ΙΕΡΑΣ ΜΗΤΡΟΠΟΛΕΩΣ .....						
	(για έκδοση κάρτας δωρεάν σίτισης)						
Ό Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (e-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις<sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

**α) το περιεχόμενο των υποβληθέντων δικαιολογητικών είναι αληθές.**

**β) Δεν κατέχω άλλο πτυχίο Ανώτερης ή Ανώτατης Σχολής, μεταπτυχιακό ή διδακτορικό τίτλο σπουδών.**

**γ) Είμαι Φοιτητής για το φοιτητικό έτος 2019-2020.**

**δ) Δεν προέρχομαι από κατάταξη.**

**ε) Δεν είμαι στρατευμένος και σε περίπτωση που θα στρατευθώ θα σας ενημερώσω εγκαίρως.**

**στ) Αν διακόψω ή αναστείλω τις σπουδές μου ή χάσω την φοιτητική μου ιδιότητα ή μεταγραφώ σε άλλη**

**Α.Ε.Α. θα επιστρέψω την κάρτα σίτισης.**

(4)

Ημερομηνία: .....201...

Ο Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα.