

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

Επώνυμο: .....

Όνομα: .....

Όνομα Πατέρα: .....

Όνομα Μητέρας: .....

Αρ. Αστ. Δελτ. Ταυτότητας: .....

Εκδούσα Αρχή: .....

Ημερομηνία Γέννησης: .....

Νομός: .....

Πόλη: .....

Οδός: ..... Αριθμ: .....

Τ.Κ.: .....

Τηλ.: .....

Αθήνα ..... 2019

### Συνημμένα

1. Αντίγραφα των Φορολογικών δηλώσεων και των εκαθαριστικών του τελευταίου φορολογικού έτους (έτος 2018) (έντυπο Ε1 και εκκαθαριστικό) οικογενειακό ή και ατομικό εισόδημα.
2. Αντίγραφα εκκαθαριστικών ΕΝΦΙΑ όλων των μελών που συμπεριλαμβάνονται στις φορολογικές δηλώσεις (Ε1).
3. Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης.
4. Πιστοποιητικό σπουδών (σύμφωνα με το ΦΕΚ 3387/11-08-2018 τΒ).
5. Ιατρική γνωμάτευση (σύμφωνα με το ΦΕΚ 3387/11-08-2018 τΒ).
6. Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων.
7. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.

### ΠΡΟΣ

Την Επιτροπή Επιλογής του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών Εφαρμοσμένη Διαιτολογία - Διατροφή

Σας καταθέτω την αίτηση και τα δικαιολογητικά για απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης, στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών (ΠΜΣ) του Τμήματος Επιστήμης Διαιτολογίας-Διατροφής με τίτλο "Εφαρμοσμένη Διαιτολογία-Διατροφή", σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται στο αρθρ. 35 του ν. 4485/2017 και στην απόφαση «Ρύθμιση θεμάτων απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης φοιτητών ΠΜΣ των Ελληνικών ΑΕΙ» ΦΕΚ3387/10-08-2018 τΒ.

Ο/Η Αιτών/ούσα

Υπογραφή

8. Υπεύθυνη δήλωση.

