**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**



Φωτογραφία

**ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ Φ.Ε. ………………………….**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ**

ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………… ΟΝΟΜΑ …………………………. ΟΝ. ΠΑΤΡΟΣ ………………..........

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ……/…../…….. ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: ………….………………….....................................

ΑΡ. ∆ΕΛΤΙΟΥ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ …..………………………. ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚ∆ΟΣΗΣ …………………..…....................

ΤΗΛ…………………………………………………. Email………………………………………………………………………..

ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ……………………………........ ΤΜΗΜΑ ……...……………………... ΕΤΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ …..............

ΕΙΝΑΙ ΚΑΤΟΧΟΣ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΛΛΗΣ ΣΧΟΛΗΣ ΝΑΙ ΟΧΙ ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ……………………..

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ**

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΠΑΤΡΟΣ ……………………………………… ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ ΜΗΤΡΟΣ ……………………………………....

∆ΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ ………………………………………………………………………………..

ΠΟΛΗ ………………………………………….. ΝΟΜΟΣ ……………………………. Τ.Κ. ………………………....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ………………….......................... ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΝΑΓΚΗΣ ΝΑ ΕΙ∆ΟΠΟΙΗΘΕΙ …………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

**-** Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ΝΑΙ ΟΧΙ

- Εκκαθαριστικό σημείωμα τρέχοντος έτους ΝΑΙ ΟΧΙ

(αφορά τα εισοδήματα του προηγούμενου οικονομικού έτους)

- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ΝΑΙ ΟΧΙ

- Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986, όπου να δηλώνεται ο τόπος μόνιμης κατοικίας των γονέων του. ΝΑΙ ΟΧΙ

- Άτομο με ειδικές ανάγκες ΝΑΙ ΟΧΙ

- Βεβαίωση επιδότησης ανεργίας ΝΑΙ ΟΧΙ

- Μέλος Πολύτεκνης Οικογένειας ΝΑΙ ΟΧΙ

- Ορφανός από τους δύο γονείς ΝΑΙ ΟΧΙ

- Ορφανός από ένα γονέα ΝΑΙ ΟΧΙ

- Γονέας με ειδικές ανάγκες ΝΑΙ ΟΧΙ

- Μέλος οικογένειας με ειδικές ανάγκες ΝΑΙ ΟΧΙ

- Αδέλφια που σπουδάζουν ΝΑΙ ΟΧΙ

- Αδέλφια που υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία ΝΑΙ ΟΧΙ

- Διαζευγμένοι γονείς ΝΑΙ ΟΧΙ

- Λοιπά δικαιολογητικά :…………………………………………………………..

Σημ.: Συνυποβάλλονται τα απαιτούμενα δικαιολογητικά για κάθε μια των αναφερόμενων περιπτώσεων

Δηλώνω ότι δεν έχω υποβάλει αίτηση στέγασης σε άλλη Φ.Ε.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ …../ ..…/ ……….

Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ

Υπογραφή αιτούντος/σης

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ.: …………… ΗΜΕΡ. ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ: …..../..…../ ……… ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΠΑΡΑΛΗΠΤΗ ……………………**