**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 ……………………**