



Καβάλα, ...../...../.....

Αρ. Πρωτ. ....

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Επώνυμο : .....  
Όνομα : .....  
Αριθμός Μητρώου : .....  
Όνομα Πατρός : .....  
Όνομα Μητρός : .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Αριθ. Δελτίου Ταυτ. : .....  
Ημερ. Έκδοσης : .....  
Εκδούσα Αρχή : .....

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός: .....  
Αριθμός: .....  
Πόλη: .....  
Νομός: .....  
Ταχ. Κώδικας: .....  
Τηλεφ. Σταθερό : .....  
Κινητό : .....  
E-mail : .....

**Θέμα: «Απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης Δ.Δ.Π.Μ.Σ.»**

### Π Ρ Ο Σ

Την **ΕΔΕ** του Προγράμματος Μεταπτυχιακών Σπουδών «**Διδακτική των Επιστημών και Σύγχρονες Τεχνολογίες**»

Παρακαλώ όπως εξετάσετε την αίτηση μου για απαλλαγή από την υποχρέωση καταβολής διδάκτρων στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών του Τμήματος Φυσικής με τίτλο «Διδακτική των Επιστημών και Σύγχρονες Τεχνολογίες», σύμφωνα με τα όσα προβλέπονται το αρθρ. 35 του ν. 4485/2017 και στην απόφαση «Ρύθμιση θεμάτων απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης φοιτητών ΠΜΣ των Ελληνικών ΑΕΙ» (ΦΕΚ 2988/08-07-2021, τΒ):

Υποβάλλω συνημμένα τα δικαιολογητικά που ορίζονται:

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:** (ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ «ν» ΤΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ)

1. Αντίγραφα των Φορολογικών δηλώσεων και των εκκαθαριστικών του τελευταίου φορολογικού έτους ( έτος 2020) (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 γνώμάτευση (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.
8. Υπεύθυνη δήλωση.

Ο/Η Αιτών/ούσα

( υπογραφή )



Καβάλα, ...../...../.....

Αρ. Πρωτ. ....