

**Σχολή Επιστημών Πληροφορίας**

**Τμήμα Εφαρμοσμένης Πληροφορικής**

**Γραμματεία ΠΜΣ στην Εφαρμοσμένη Πληροφορική**

Εγνατίας 156, 54636 Θεσσαλονίκη

Tηλ.: +30 2310 891 734

[http://t1.gstatic.com/images?q=tbn:ANd9GcQn9KfrXOTed7pdV6sZTp3YVGFtAdSVZCtzMMFgaFEB2uFeZbX9](http://www.google.gr/url?sa=i&rct=j&q=email&source=images&cd=&docid=zu1cVqXzKT8fdM&tbnid=O-zZ6WORYMXgUM:&ved=0CAUQjRw&url=http://ifttt.com/email&ei=aqp3UeOnGsTVswaO7IHICw&bvm=bv.45580626,d.Yms&psig=AFQjCNFOCTZrhzNO7oQSzfs0gN6247em6g&ust=136688329158) [mai@uom.edu.gr](mailto:mai@uom.edu.gr)

**Προς:** Γραμματεία του Π.Μ.Σ. στην Εφαρμοσμένη Πληροφορική του Πανεπιστημίου Μακεδονίας

Θεσσαλονίκη, / /2023

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Ονοματεπώνυμο:

Πατρώνυμο:

Αριθμός δελτίου ταυτότητας:

Ημερομηνία γέννησης:

Βαθμός πτυχίου (7,5 και άνω):

Οικογενειακή κατάσταση (σημειώστε με x):

* Άγαμος
* Έγγαμος/σύμφωνο συμβίωσης

Κινητό τηλέφωνο:

e-mail:

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

Παρακαλώ όπως δεχτείτε την αίτηση απαλλαγής μου από τα τέλη φοίτησης του Π.Μ.Σ. στην Εφαρμοσμένη Πληροφορική. Δηλώνω υπεύθυνα ότι ο τίτλος σπουδών α’ κύκλου που έχω καταθέσει με το φάκελό μου για την εισαγωγή μου στο Π.Μ.Σ. πληροί τις προϋποθέσεις αριστείας (βαθμός ίσος ή ανώτερος του 7,5/10), και ότι εμπίπτω στην παρακάτω κατηγορία (***σημειώστε με Χ***):

* Δεν έχω συμπληρώσει το εικοστό έκτο (26ο) έτος της ηλικίας μου και είμαι άγαμος ή δεν έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης
* Έχω συμπληρώσει το εικοστό έκτο (26ο) έτος της ηλικίας μου και είμαι άγαμος ή δεν έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης
* Είμαι έγγαμος ή έχω συνάψει σύμφωνο συμβίωσης
* Δεν έχω συμπληρώσει το 26ο έτος της ηλικίας μου και είμαι:
* τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας
* τέκνο άγαμου γονέα
* ορφανός τουλάχιστον από έναν (1) γονέα
* άτομο με αναπηρία
* ή μέλος νοικοκυριού με άτομο με αναπηρία:

*\* Για τον υπολογισμό της ηλικίας λαμβάνεται υπόψιν μόνο το έτος γέννησης του αιτούντος (π.χ. ημερομηνία γέννησης 31/12/1997, ηλικία 2023-1997=26 ετών)*

Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω απαιτούμενα δικαιολογητικά (σημειώστε με Χ), σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 86 του [Ν.4957/2022](http://mai.uom.gr/files4users/files/KANONISMOI-NOMOI/nomos_4957_2022.pdf),  και στην [Υ.Α. αριθμ.108990/Ζ1 (ΦΕΚ 4899/Β/16.09.2022)](http://mai.uom.gr/files4users/files/KANONISMOI-NOMOI/FEK4899_2022.pdf):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Αντίγραφο ταυτότητας | Χ |
| 2 | Τίτλος σπουδών α’ κύκλου (προπτυχιακό) που έχει κατατεθεί με το φάκελο του φοιτητή για την εισαγωγή του στο Π.Μ.Σ., στον οποίο αναγράφεται ο μέσος όρος βαθμολογίας | Χ |
| 3 | Υπεύθυνη δήλωση του αιτούντος προς τη Γραμματεία του ΠΜΣ στην Εφαρμοσμένη Πληροφορική, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή (ηλεκτρονικά μέσω gov.gr) | Χ |
| 4 | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του αιτούντος εκδοθέν εντός των τελευταίων τριών μηνών (η έκδοση μπορεί να γίνει μέσω του gov.gr) | Χ |
| 5 | Αντίγραφα των δηλώσεων E1 των φορολογικών ετών 2021 και 2022, του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης που αναγράφονται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α’ 167). |  |
| 6 | Αντίγραφα των εκκαθαριστικών των φορολογικών ετών 2021 και 2022, του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης που αναγράφονται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, του / της συζύγου ή των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α’ 167). |  |
| 7 | Αντίγραφα των εκκαθαριστικών ΕΝΦΙΑ φορολογικών ετών 2021 και 2022 του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης που αναγράφονται στο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, του / της συζύγου ή των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα κατά την έννοια του άρθρου 7 του ν. 4172/2013 (Α’ 167). Σε περίπτωση που δεν υπάρχει απαιτείται επιπλέον Υπεύθυνη Δήλωση που θα το αναγράφει ρητά. |  |
| 8 | Σε περίπτωση που ο αιτών δεν έχει υποβάλει ποτέ ατομική φορολογική δήλωση και είναι α. άγαμο & εξαρτώμενο μέλος και β. με μηδενικό φορολογητέο εισόδημα απαιτείται επιπλέον Υπεύθυνη Δήλωση που θα τα αναγράφει ρητά (μέσω gov.gr) |  |
| 9 | Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος (όπως ο όρος προσδιορίζεται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος) ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς. |  |
| 10 | Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. Εάν πρόκειται για εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας του εξωτερικού, εκτός των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το πιστοποιητικό σπουδών πρέπει να είναι θεωρημένο από το Ελληνικό Προξενείο. |  |
| 11 | Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για τον ίδιο ή για εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τη χρονική στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση και να προκύπτει η διάρκεια της αναπηρίας από αυτά |  |
| 12 | Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς |  |
| 13 | Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων |  |
| 14 | Άλλο (σημειώστε) |  |

…………………………………………………………………….

(Υπογραφή)

\* Σημειώνεται ότι το παρόν επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης,** σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5, παραγρ.1 της [Υ.Α. αριθ.108990/Ζ1 (ΦΕΚ 4899/Β/16.09.2022)](https://www.uom.gr/assets/site/public/nodes/9212/14226-FEK_4899_B_Y_A_108990_Z1.pdf)