



ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΛΕΣΧΗ

Πατησίων 76, 104 34 Αθήνα. Τηλ.: 210 8203223 / Fax: 210 8223360
76, Patission Street, Athens 104 34 Greece. Tel.: (+30) 210 8203223 / Fax: (+30) 210 8223360
E-mail: flesxi@aueb.gr / www.aueb.gr

Αριθμός ειδικής ταυτ. σίτισης.....

Θέση

Φωτογραφίας

<p>ΑΙΤΗΣΗ ΕΚΔΟΣΗΣ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΕΔΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ (ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ)</p>	<p>ΠΡΟΣ: ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΛΕΣΧΗΣ</p>
<p>Επώνυμο:..... Όνομα:..... Όνομα πατρός:..... Ημ/νια γέννησης:..... Τμήμα:..... Κύκλος Σπουδών : Α(προπτυχιακό) - Β (μεταπτυχιακό) - Γ (διδακτορικό) (επιλογή) Τίτλος Π.Μ.Σ ή Διδακτορικού:..... Διάρκεια Σπουδών: Αρ. Μητρώου Τμήμα:..... Ακαδ.Έτος Α' Εγγραφής..... Τρέχον Έτος. Σπουδών..... Δ/νση Κατοικίας Αθηνών: Αρ. Κινητού Τηλεφώνου:..... Δ/νση Μονίμου Κατοικίας Γονέων:</p>	<p>Παρακαλώ για τη χορήγηση ειδικής ταυτότητας δωρεάν σίτισης για το τρέχον ακαδημαϊκό έτος 2016-2017. Υποβάλλω συνημμένα τα απαιτούμενα δικαιολογητικά. ΑΘΗΝΑ,..... Ο/Η Αιτ..... (υπογραφή)</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1. Ετήσιο συνολικό οικογενειακό εισόδημα 2. Μη υπόχρεοι υποβολής φορολ. δήλωσης 3. Άγαμος/η 4. Έγγαμος/η 5. Άγαμος/η άνω των 25 6. Μόνιμος/η Κάτοικος Δήμου Αθηναίων 7. Επίδομα Ανεργίας 8. Αριθμός προστατευόμενων μελών (πεδίο Δ4 του εκκαθαριστικού σημειώματος) 9. Πολύτεκνος ή μέλος Πολύτεκνης Οικ. 10. Αδελφός/ή στον Α΄ κύκλο σπουδών (Αριθμός) 11. Γονείς Διαζευγμένοι 12. Τέκνο άγαμης μητέρας 13. Αναπηρία 67% ή ανίατη ασθένεια <ul style="list-style-type: none"> • Ιδίου • Γονέα • Αδελφού • Τέκνου • Συζύγου 14. Αποθανόντες Γονείς <ul style="list-style-type: none"> • Πατέρας • Μητέρα 15. Τέκνο θύματος τρομοκρατίας 	<p>ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Αίτηση 2. Δυο (2) φωτογραφίες ή μία φωτογραφία και την κάρτα σίτισης για όσους έχουν από προηγούμενα έτη 3. Πιστοποιητικό Σπουδών τρέχοντος ακαδημαϊκού έτους 4. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης 5. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας του φοιτητή 6. Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή λογαριασμών οργανισμών κοινής ωφέλειας ,από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας του. 7. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 (Α 75) του ενδιαφερομένου για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών, όπου θα βεβαιώνεται ο τόπος μόνιμης κατοικίας του, αλλά και θα γίνεται ιδιαίτερη μνεία της γνώσης των συνεπειών της υποβολής αναληθούς δήλωσης ή ανακριβών, ψευδών ή πλαστών δικαιολογητικών 8. Βεβαίωση του οικείου Ιδρύματος από την οποία προκύπτει η φοιτητική ιδιότητα του/της αδελφού/ής 9. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το ετήσιο οικογενειακό ή ατομικό εισόδημα του ενδιαφερομένου φοιτητή το τελευταίο οικονομικό έτος (φορολογικό έτος 2015). Σε περίπτωση που δεν έχει παραληφθεί το εκκαθαριστικό σημείωμα, προσκομίζεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή φορολογική δήλωση του τελευταίου οικονομικού έτους. <p>ΓΙΑ ΤΙΣ ΕΙΔΙΚΕΣ ΠΕΡΙΠΤΩΣΕΙΣ (ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Βεβαίωση επιδότησης ανεργίας, από το υποκατάστημα του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) στα μητρώα του οποίου είναι εγγεγραμμένος ο ίδιος, ο γονέας του ή ο/η σύζυγος του, 2. Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης 3. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, που αποδεικνύει την πολυτεκνική ιδιότητα του φοιτητή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν.1910/1944 (Α 229), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 2 του άρθρου 6 του ν.3454/2006 (Α 75) 4. Αντίγραφο της πράξης συνταξιοδότησης που απονέμεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1897/90 (Α΄ 120), θεωρημένο για την γνησιότητα του από Δημόσια Αρχή. 5. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης και αφορά Φοιτητές με γονείς, τέκνα, αδέρφια, συζύγους που είναι τυφλοί ή κωφάλαλοι ή νεφροπαθείς, που υποβάλλονται σε αιμοκάθαρση ή πάσχουν από μυϊκή δυστροφία Duchenne ή ανήκουν στην κατηγορία ατόμων ειδικών αναγκών επειδή έχουν κινητικά προβλήματα οφειλόμενα σε αναπηρία άνω του
---	---

	<p>67%.και οι πάσχοντες από τις σοβαρές ασθένειες που προβλέπονται στις διατάξεις του άρθρου 35 του ν.3794/2009 (Α 156).η) Φοιτητές που φέρουν την ιδιότητα του τέκνου θύματος τρομοκρατίας, όπως ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 1 του ν. 1897/1990 (Α 120) και δεν έχουν υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας τους.</p> <p>6. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του φοιτητή, εφόσον ανήκει ή στη κατηγορία Φοιτητές απορφανισθέντες από τον ένα ή και από τους δύο γονείς, και δεν έχει υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας του ή στην κατηγορία Φοιτητές που φέρουν την ιδιότητα του τέκνου άγαμης μητέρας με τουλάχιστον ένα μη αναγνωρισθέν τέκνο, το οποίο ή τα οποία δεν έχουν υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας τους.</p> <p>7. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, εφόσον ανήκει στη κατηγορία Φοιτητές απορφανισθέντες από τον ένα ή και από τους δύο γονείς, εφόσον δεν έχουν υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας τους</p> <p>8. Οι φοιτητές/φοιτήτριες των οποίων οι γονείς είναι διαζευγμένοι θα υποβάλλουν:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Εκκαθαριστικό σημείωμα από την ΔΟΥ με το εισόδημα του γονέα που έχει την γονική μέριμνα του φοιτητή και Διαζευκτήριο με απόφαση του δικαστηρίου σχετικά με την επιμέλεια καθώς και ιδιωτικό συμφωνητικό, εάν υπάρχει και αναφέρει την επιμέλεια και έξοδα του φοιτητή. <p>9. Οι φοιτητές αλλοδαποί – υπότροφοι του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, Αθλητισμού και Πολιτισμού, προσκομίζουν βεβαίωση υποτροφίας για το τρέχον ακαδημαϊκό έτος 2016-2017.</p>
--	--