**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**

**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2025-2026**

**Προς:**

ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Π.Μ.Σ.

«ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ:ZHTHMATA ΙΣΤΟΡΙΑΣ , ΙΣΤΟΡΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ & ΕΚΠΑΙΔΕΥΤΙΚΗΣ ΠΟΛΙΤΙΚΗΣ»

**1. ΑΙΤΗΣΗ / ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ [1]**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο & Πατρώνυμο: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Α.Δ.Τ.: |  | Ημερ. Γέννησης*:* |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Οικογενειακή Κατάσταση: | Άγαμος: |  | Έγγαμος: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Κινητό τηλέφωνο: |  | Ε-mail: |  |

***Σημ. [1]***

*Προϋπόθεση για τη χορήγηση του δικαιώματος δωρεάν φοίτησης λόγω οικονομικών ή κοινωνικών κριτηρίων είναι η πλήρωση προϋποθέσεων αριστείας κατά τον πρώτο κύκλο σπουδών, που αντιστοιχεί κατ’ ελάχιστον* ***στην κατοχή βαθμού ίσου ή ανώτερου του επτάμιση με άριστα στα δέκα (7,5/10), σύμφωνα με τη δεκάβαθμη κλίμακα αξιολόγησης***

*Σε περίπτωση που δεν αναγράφεται αριθμητικά ο βαθμός του τίτλου σπουδών, ο φοιτητής θα πρέπει να προσκομίσει πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας ή άλλο πιστοποιητικό από το οποίο να προκύπτει η αριστεία σύμφωνα με την εκάστοτε κλίμακα αξιολόγησης προκειμένου περί τίτλων σπουδών του εξωτερικού.*

**Ε1.1. Συμπληρώνεται μόνο σε περίπτωση που ο αιτών/η αιτούσα την απαλλαγή δεν έχει συμπληρώσει το 26ο έτος της ηλικίας του και είναι:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας |  | Τέκνο άγαμου γονέα |  | Ορφανός τουλάχιστον από έναν (1) γονέα |  | Άτομο με αναπηρία ή μέλος νοικοκυριού με άτομο με αναπηρία |  |

**2. ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ [2]**

### (Σημειώστε «Χ» στο αντίστοιχο πεδίο)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **α/α** | **ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ** | **ΕΠΙΛΟΓΗ** |
| 1. | Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και Εκκαθαριστικά φορολογικών δηλώσεων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, 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) |  |
| 2. | Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και Εκκαθαριστικά φορολογικών δηλώσεων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του αιτούντος, **αν ο αιτών έχει συμπληρώσει το 26ο έτος της ηλικίας του** |  |
| 3. | Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και Εκκαθαριστικά φορολογικών δηλώσεων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του αιτούντος την απαλλαγή από τέλη φοίτησης και του ή της συζύγου ή συμβιούντος του, **εφόσον είναι έγγαμος ή έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης, ανεξαρτήτως αν υποβάλλουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση** |  |
| 4. | Εκκαθαριστικά ΕΝΦΙΑ, (ανάλογα με την περίπτωση) του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος (περίπτωση με α.α 1 του πίνακα) ή του αιτούντος (περίπτωση με α/α 2 του πίνακα) ή του αιτούντος και του/της συζύγου εάν είναι έγγαμος/η (περίπτωση με α/α 3 του πίνακα) **των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών** |  |
| 5. | Πρόσφατο (εντός των τελευταίων τριών μηνών) πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα **όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή** |  |
| 6. | Πιστοποιητικά έγγραφα απόδειξης της ειδικής περίπτωσης Ε1.1. (τέκνο τρίτεκνης ή πολύτεκνης οικογένειας ή τέκνο άγαμου γονέα ή ορφανός τουλάχιστον από έναν (1) γονέα ή άτομο με αναπηρία ή μέλος νοικοκυριού με άτομο με αναπηρία).  Σχετ. 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 Αεροπο¬ρίας (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.** |  |
| 7. | 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 |  |
| 8. | Υπεύθυνη δήλωση στην οποία ο αιτών/η αιτούσα βεβαιώνει 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.  Εκδίδεται από:  [**https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses**](https://www.gov.gr/ipiresies/polites-kai-kathemerinoteta/psephiaka-eggrapha-gov-gr/ekdose-upeuthunes-deloses)  Προς:  **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ Π.Μ.Σ. «ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ ΤΗΣ ΑΓΩΓΗΣ: ΔΙΔΑΚΤΙΚΗ ΤΩΝ ΜΑΘΗΜΑΤΙΚΩΝ»**  Δηλώνοντας ότι:  **Δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.** |  |

***Σημ. [2]***

*Πριν την υπογραφή και κατάθεση της αίτησης παρακαλείστε να μελετήσετε τις πληροφορίες / οδηγίες και να βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των απαιτούμενων πιστοποιητικών / βεβαιώσεων / δικαιολογητικών που αναφέρονται σε αυτές.*

Η παρούσα αίτηση επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5, παραγρ.3 της αριθμ.131757/Ζ1 απόφασης του ΥΠΕΘ (ΦΕΚ 3387/Β/10.8.2018).

Η κατάθεση της αίτησης αποτελεί ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης για τον Ευρωπαϊκό Κανονισμό 2016/679 (General Data Protection Regulation, GDPR για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για την παροχή πληροφόρησης, υπηρεσιών και ενημερώσεων που άπτονται ακαδημαϊκών θεμάτων, της υποψηφιότητάς μου και καθ’ όλη την διάρκεια της φοίτησής μου.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ημερομηνία |  | Ονοματεπώνυμο & υπογραφή |
|  |  |  |