



Σχολή Ανθρωπιστικών και Κοινωνικών Επιστημών  
Τμήμα Διεθνών και Ευρωπαϊκών Σπουδών  
Γραμματεία Π.Μ.Σ. στις Ευρωπαϊκές Πολιτικές  
Νεολαίας, Επιχειρηματικότητας, Εκπαίδευσης και  
Πολιτισμού

Εγνατίας 156, 54636 Θεσσαλονίκη  
Τηλ.: +30 2310 891 498  
email: epnep@uom.edu.gr

**ΠΡΟΣ: ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ Π.Μ.Σ. ΣΤΙΣ ΕΥΡΩΠΑΪΚΕΣ ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ ΝΕΟΛΑΙΑΣ,  
ΕΠΙΧΕΙΡΗΜΑΤΙΚΟΤΗΤΑΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΆΡΘΡΟ 35 του Ν.4485/2017 – ΥΠΕΥΘΥΝΗ  
ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρω είναι αληθινά

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

**ΕΠΩΝΥΜΟ:** .....

**ΌΝΟΜΑ:**.....

**ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:**.....

**ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ:**.....

**Α.Δ.Τ:**.....

**ΑΦΜ/ΔΟΥ:**.....

Παρακαλώ όπως εξετάσετε και δεχτείτε την αίτησή μου για την υπαγωγή μου στο άρθρο 35 του Ν.4485/2017 σχετικά με την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης για το **Π.Μ.Σ. στις Ευρωπαϊκές Πολιτικές Νεολαίας, Επιχειρηματικότητας, Εκπαίδευσης και Πολιτισμού**, στο οποίο εντάχθηκα και παρακολουθώ κατά το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020.

**Συνημμένα υποβάλλω τα παρακάτω δικαιολογητικά:**

**1. Αντίγραφα των δηλώσεων ΕΙ και των εκκαθαριστικών**

(συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) του αιτούντος και του/της συζύγου εάν είναι έγγαμος/η και των γονέων του, σε περίπτωση που ο αιτών είναι εξαρτώμενο μέλος, σύμφωνα με όσα ορίζονται στην παρ. 3 του άρθρου 2, του τελευταίου φορολογικού έτους για το οποίο, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου, σύμφωνα με όσα ορίζονται στον Κώδικα Φορολογίας Εισοδήματος.

Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζει τη δήλωση ΕΙ και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.

**2. (α) Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή.**

(β) 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.

(γ) 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 εξαρτώμενο τέκνο που έχει συμπληρώσει το 18ο αλλά όχι το 24<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας του, δεν είναι σπουδαστής ή φοιτητής και έχει 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.

δ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.

ε) Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων.

**3. Υπεύθυνη δήλωση, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.**

**4. Λοιπά έγγραφα**

**I.** \_\_\_\_\_

**II.** \_\_\_\_\_

**III.** \_\_\_\_\_

**IV.** \_\_\_\_\_

**V.** \_\_\_\_\_

**VI.** \_\_\_\_\_

Θεσσαλονίκη \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ο Αιτών/ Η Αιτούσα

(Υπογραφή)