

ΑΙΤΗΣΗ ΣΙΤΙΣΗΣ 2019

Συμπληρώστε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΕΛΛΗΝΙΚΑ

ΠΡΟΣ: ΤΟ ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΤΟΥ ΤΕΙ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ και ΘΡΑΚΗΣ

Προσοχή!!! Τα πεδία της αίτησης με το σήμα του αστερίσκου (*) να συμπληρώνεται μόνο από το προσωπικό της σπουδαστικής μέριμνας.

Στα πεδία της αίτησης που εμφανίζουν το σήμα του τετραγώνου τσεκάρετε σε κάθε περίπτωση που σας αφορά

Θέση
φωτογραφίας

Αρ. πρωτ.: (*)

Ημ/νία: (*) __ / __ /2019

Υπάρχει ισχύουσα κάρτα σίτισης: (*) (/): _____

ΕΠΩΝΥΜΟ: _____ ΟΝΟΜΑ: _____ ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ: _____

ΑΡ. ΑΣΤ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ή ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ: _____ ΑΡΧΗ ΠΟΥ ΕΚΔΟΘΗΚΕ: _____

ΧΩΡΑ ΚΑΤΑΓΩΓΗΣ: _____

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ: _____ ΗΛΙΚΙΑ (αριθμητικά αναφορικά με την 1.10.2019): _____

ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____ ΣΤΑΘΕΡΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: _____

email: _____

ΤΜΗΜΑ (εγγραφής/φοίτησης): _____ ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ (τμήματος εγγραφής): _____

ΕΞΑΜΗΝΟ ΣΠΟΥΔΩΝ (αριθμητικό αναφορικά με 1/10/2019) : _____ ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ: _____

ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΑΜΟΝΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ:

Νομός: _____ Πόλη/Χωριό: _____

Οδός: _____ Αρ.: __ Τ.Κ. _____ Τηλέφωνο οικογένειας: _____

ΚΗΔΕΜΟΝΙΑ / ΕΠΙΜΕΛΕΙΑ: Πατέρας Μητέρα Άλλος: _____

Συμπληρώσατε σε περίπτωση που διαμένετε σε εστία:

μ : 1, 2, 3. : , , . μ μ : _____

Αριθμός αδελφών έως των 18 ετών:	
Αριθμός αδελφών μεγαλύτερων των 18 και μικρότερων των 25 ετών που σπουδάζουν στη τριτοβάθμια εκπαίδευση:	
Αριθμός υπολοίπων αδελφών που ανήκουν σε ειδικές κατηγορίες:	

Παραλήφθηκε την __ / __ /2019 (*)
Ο/Η Υπάλληλος _____ (*)

Διδυμότειχο __ / __ /2019
Ο/Η Αιτ

Υπογραφή _____ (*)

Υπογραφή _____
Ολογράφως _____



(8 .1599/1986)

μ (8 .4 μ 1599/1986) μ

(1):	. . .				
- μ :				μ :	
μ μ :					
μ μ :					
μ μ (2):					
: :					
μ . :		.		.	
μ μ. :		:		:	
. μ (Fax):		/ (mail):	.	μ	

(3)

6

22

μ μ : 1599/1986,

1. μ μ μ μ μ μ
 2. μ μ μ μ / :
 3. 1 μ μ / / :
 4. μ μ
 5. μ μ , μ , (ERASMUS), μ , μ , μ μ
 6. μ μ , μ μ μ μ μ μ μ
-

μ μ : / /2019

/

()

- (1) μ μ μ μ ,
- (2) μ μ
- (3) « 8 μ μ μ μ μ μ , μ μ μ μ μ μ μ μ μ μ 10
- (4) .

ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:

<input type="checkbox"/> Μια φωτογραφία πρόσφατη του φοιτητή. (αναγραφή επιθέτου όπισθεν)
<input type="checkbox"/> Βεβαίωση σπουδών φοιτητή. (δίνεται από τη Γραμματεία του τμήματος σας)
<input type="checkbox"/> Βεβαίωση του οικείου Ιδρύματος από την οποία προκύπτει η φοιτητική ιδιότητα του/της αδελφού/ής, (μόνο πρώτου κύκλου σπουδών, διαφορετικής πόλης της μόνιμης κατοικίας των γονέων).
<input type="checkbox"/> Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. (τουλάχιστον τελευταίου διμήνου)
<input type="checkbox"/> Φ/Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του φοιτητή
<input type="checkbox"/> Έγγραφο δημόσιας αρχής (Δήμος) ή υπηρεσιών ή λογαριασμών οργανισμών κοινής αφελείας, από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας του.
<input type="checkbox"/> Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/86 (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.
<input type="checkbox"/> Φ/Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το ετήσιο οικογενειακό ή ατομικό εισόδημα του ενδιαφερομένου φοιτητή το τελευταίο οικονομικό έτος. Σε περίπτωση που δεν έχει παραληφθεί το εκκαθαριστικό σημείωμα, προσκομίζεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή Φ/Α φορολογικής δήλωσης του τελευταίου οικονομικού έτους.*
<input type="checkbox"/> 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
<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος , που αποδεικνύει την πολυτεκνική ιδιότητα του φοιτητή
<input type="checkbox"/> Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής, γονέων ή τέκτων, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπτηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης. Αν το πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής δεν διασαφηνίζει τα κινητικά προβλήματα, αλλά μόνο αναπτηρία άνω του 67%, τότε συμπληρωματικά απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα Διευθυντού είτε Κλινικής Ε.Σ.Υ. ή Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος αντίστοιχα, που θα βεβαιώνει ότι η συγκεκριμένη αναπτηρία που πιστοποιείται από την Υγειονομική Επιτροπή προκαλεί ή συνδέεται με σοβαρά κινητικά προβλήματα.
<input type="checkbox"/> Αντίγραφο της πράξης συνταξιοδότησης που απονέμεται σύμφωνα με τις διατάξεις του Ν.1897/90 (Α'120) (θύματα τρομοκρατίας)
<input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη γέννησης του φοιτητή. (εάν εμπίπτει στις κατηγορίες «απορφανισθέντες», «τέκνο άγαμης μητέρας» και «τέκνο θύματος τρομοκρατίας»).
<input type="checkbox"/> Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, (εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία «Απορφανισθέντες»).

Κοινά δικαιολογητικά που εμφανίζονται στη στήλη ΣΤΕΓΑΣΗ και ΣΙΤΙΣΗ υποβάλλονται μόνο μία φορά.

Τα δικαιολογητικά **με κόκκινο** χρώμα είναι απαραίτητα (χωρίς αυτά απορρίπτεται η αίτηση)

Τα δικαιολογητικά με μαύρο χρώμα είναι προαιρετικά (για την κατάταξη σε κατηγορίες που προηγούνται των υπολοίπων)

Στις περιπτώσεις που ο δικαιούχος φοιτητής ή/και οι γονείς του ή ο/η σύζυγός του/της, εφόσον αυτός είναι έγγαμος, δεν υποχρεούνται στην υποβολή φορολογικής δήλωσης, υποβάλλουν υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/86 (Α'75) περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης φορολογίας εισοδήματος.

Στοιχεία επικοινωνίας

ΤΜΗΜΑ ΣΠΟΥΔΑΣΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΤΟΥ ΤΕΙ ΑΝΑΤΟΛΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ και ΘΡΑΚΗΣ

Τηλέφωνο	2510462361
Fax	2510462364
Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο	stegasi@teiemt.gr
TAXYDROMIKΗ διεύθυνση	ΤΕΙ Ανατολικής Μακεδονίας και Θράκης Σπουδαστική Μέριμνα Συγκρότημα Αγίου Λουκά 65404 ΚΑΒΑΛΑ