**Παράρτημα 1**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **ΠΡΟΣ :ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ** | | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  | Στο πλαίσιο υλοποίησης της πράξης «ΠΡΟΣΒΑΣΗ: Υποστήριξη Παρεμβάσεων Κοινωνικής Μέριμνας Φοιτητών του  Πανεπιστημίου Δυτικής Αττικής», Υποέργο 01,  με κωδικό MIS **5047430** και Κωδικό ΕΛΚΕ ΠΑΔΑ 80752. | | |
| ΟΝΟΜΑ: |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: |  |
| ΣΧΟΛΗ: |  |
| ΤΜΗΜΑ: |  |  | | |
| Α.Μ.: |  |
| ΕΞΑΜΗΝΟ: |  |
| ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| E-MAIL: | |  | | |
|  | | |
| **Συγκεκριμένα, σας υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω δικαιολογητικά:** | | | | |
| Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου | | |  |
| Πρόσφατη βεβαίωση μόνιμης κατοικίας του υποψήφιου | | |  |
| Βεβαίωση του Τμήματος/Σχολής του υποψήφιου για τον τρόπο εισαγωγής και το έτος πρώτης εγγραφής στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, ενδεχόμενες μετεγγραφές, το τρέχον έτος σπουδών και το συνολικό αριθμό εξαμήνων του προγράμματος σπουδών, καθώς και την επιτυχή εξέταση τουλάχιστον στο 30% των προβλεπόμενων στο ενδεικτικό πρόγραμμα σπουδών μαθημάτων του ακαδημαϊκού έτους 2019-2020 ή εναλλακτικά 18 ECTS | | |  |
| Βεβαίωση περί μη διαμονής σε Φοιτητική Εστία και περί μη παροχής στέγασης ή στεγαστικού επιδόματος από το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής για το ακαδημαϊκό έτος 2020-21 ή αντίστοιχη Υπεύθυνη Δήλωση Παραρτήματος 6 | | |  |
| Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας των γονέων του/της υποψήφιου/ας -εφόσον είναι εξαρτώμενο μέλος | | |  |
| Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας του/της συζύγου του/της υποψήφιου/ας και των τέκνων του/της -εφόσον ο/η υποψήφιος/α έχει δική του οικογένεια | | |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2019 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του/της υποψήφιου/ας, εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι υπόχρεος/η φορολογικής δήλωσης | | |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2019 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στους ΑΦΜ του/των γονέα/γονέων, εφόσον είναι εξαρτώμενο μέλος. Και από τους δύο γονείς σε περίπτωση που είναι διαζευγμένοι | | |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2019 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του/της συζύγου, εφόσον είναι έγγαμος/η. | | |  |
| Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 περί μη ύπαρξης εισοδημάτων και υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης 2019, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος, σύμφωνα με το «υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης 2019» του Παραρτήματος 2 της παρούσας πρόσκλησης, στην περίπτωση που ο υποψήφιος δεν είναι εξαρτώμενο μέλος ούτε υπόχρεος φορολογικής δήλωσης για το φορολογικό έτος 2019. | | |  |
| Υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 περί μη ταυτόχρονης λήψης υποτροφίας και/είτε οικονομικής ενίσχυσης, καθ' όλη τη διάρκεια της παρούσας ενίσχυσης, από ενδεχόμενα άλλα συναφή προγράμματα σε συνεργασία με το ΙΚΥ ή με άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα για οποιαδήποτε αιτία. Η Υπεύθυνη Δήλωση θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του/της δηλούντος/σας, σύμφωνα με το «Υπόδειγμα Υπεύθυνης δήλωσης περί μη ταυτόχρονης λήψης οικονομικής ενίσχυσης από το ΙΚΥ ή άλλο δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα» του Παραρτήματος 5 της παρούσας πρόσκλησης | | |  |

**Κατά περίπτωση:**

|  |  |
| --- | --- |
| Εκτύπωση βεβαίωσης περιουσιακής κατάστασης (Ε9) του/της υποψήφιου/ας ή υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος, σύμφωνα με το «υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9» του Παραρτήματος 3 της παρούσας πρόσκλησης. **Η ανωτέρω βεβαίωση υποβάλλεται μόνον από τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Γ' «Σπουδές εκτός τόπου μόνιμης κατοικίας» (15 μόρια) του κεφαλαίου B' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Εκτύπωση βεβαίωσης περιουσιακής κατάστασης (Ε9) των γονέων -εφόσον ο/η υποψήφιος/ας είναι εξαρτώμενο μέλος ή υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 των γονέων περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος, σύμφωνα με το «υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9»του Παραρτήματος 3 της παρούσας πρόσκλησης. **Η ανωτέρω βεβαίωση υποβάλλεται μόνον από τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Γ' «Σπουδές εκτός τόπου μόνιμης κατοικίας» (15 μόρια) του κεφαλαίου B' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Εκτύπωση βεβαίωσης περιουσιακής κατάστασης (Ε9) του/της συζύγου και των τέκνων του -εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι έγγαμος/η ή υπόχρεος/η με εξαρτώμενα Μέλη ή υπεύθυνη δήλωση (της/του συζύγου και των τέκνων) του ν.1599/1986 περί μη κατοχής ακίνητης περιουσίας και μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος, σύμφωνα με το «Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9»του Παραρτήματος 3 της παρούσας πρόσκλησης. **Η ανωτέρω βεβαίωση υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Γ' «Σπουδές εκτός τόπου μόνιμης κατοικίας» (15 μόρια) του κεφαλαίου B' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Εκτύπωση βεβαίωσης περιουσιακής κατάστασης (Ε9) ή υπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 των αδελφών εξαρτώμενων μελών του/της υποψήφιου/ας, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του/της δηλούντος/ουσης, σύμφωνα με το «Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής δήλωσης Ε9» του Παραρτήματος 3 της παρούσας πρόσκλησης. **Η ανωτέρω βεβαίωση υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Β.1.8 του κεφαλαίου β' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα κοινωνικά κριτήρια του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης: Β.1.1, Β.1.2, Β.1.3, Β.1.4, Β.1.5, Β.1.6, Β.1.8, Β.2.5 και Β.2.6** |  |
| Δήλωση φορολογίας εισοδήματος φορολογικού έτους 2019 (Έντυπο Ε1) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του/της υποψήφιου/ας. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες, οι οποίοι είναι υπόχρεοι και δήλωσαν ένα από τα εξής κοινωνικά κριτήρια του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης: Β.1.1, Β.1.2 ή Β.1.3 και Β.2.6** |  |
| Δήλωση φορολογίας εισοδήματος 2019 (Έντυπο Ε1) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ όπου ο/η υποψήφιος/α είναι δηλωμένος/η ως εξαρτώμενο μέλος. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν ένα από τα εξής κοινωνικά κριτήρια του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης: Β.1.4, ή Β.1.5 ή Β.1.6 ή Β.1.8 και Β.2.5** |  |
| Ληξιαρχική πράξη θανάτου του γονέα, σε περίπτωση που ο/η υποψήφιος/α είναι ορφανός/η από έναν γονέα ή ληξιαρχική πράξη γέννησης του Υποψηφίου σε περίπτωση που είναι μη αναγνωρισθέν τέκνο εκτός γάμου και δεν προκύπτει από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Β.1.6 του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Υπεύθυνη δήλωση του ν. 1599/1986 ότι ο/η αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας δεν είναι έγγαμος/η και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Β.1.3 ή Β.1.6 του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Ληξιαρχικές πράξεις θανάτου των γονέων, σε περίπτωση που ο/η υποψήφιος/α είναι ορφανός/η από δύο γονείς. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κριτήριο μοριοδότησης Β.1.7 του κεφαλαίου Β’ της παρούσας πρόσκλησης**. |  |
| Βεβαίωση ότι αδελφός του/της υποψήφιου/ας είναι προπτυχιακός/η φοιτητής/τρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες που δήλωσαν το κοινωνικό κριτήριο Β.1.8 του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης.** |  |
| Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ (σε ισχύ) στην οποία αναγράφεται το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και η χρονική της διάρκειά ή αντίστοιχη γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστο πριν την 01.09.2011. **Υποβάλλεται μόνον τους/τις υποψήφιους/ες για τους οποίους, κατά δήλωσή τους, συντρέχει τουλάχιστον ένα από τα ακόλουθα κοινωνικά κριτήρια του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης: Β.2.1, Β.2.5 και Β.2.6.** |  |
| Για την απόδειξη της ιδιότητας του Έλληνα πολίτη που ανήκει στη μουσουλμανική μειονότητα Θράκης **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.3.α του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης):** Πιστοποιητικό δημόσιας αρχής. |  |
| Βεβαίωση από την ΠΑΝΟΣΕΡ, για την απόδειξη της ιδιότητας του Ρομά **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.3.β του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης).** |  |
| Αντίγραφο του ειδικού δελτίου ταυτότητας ομογενούς που έχει εκδοθεί από το Υπουργείο Δημόσιας Τάξης, σε περίπτωση που ο υποψήφιος, κατά δήλωσή, του είναι παλιννοστήσας και δεν αποδεικνύεται από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.3.γ του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης).** |  |
| Άδεια διαμονής σε ισχύ, **στην περίπτωση που δηλώθηκε το κριτήριο Β.2.3.δ.** |  |
| Κάρτα ασύλου ή αίτηση χορήγησης ασύλου ή αντίστοιχο ελληνικό δημόσιο έγγραφο, στην περίπτωση που ο/η υποψήφιος/α είναι πρόσφυγας **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.3.ε του κεφαλαίου Β' της παρούσας πρόσκλησης).** |  |
| Αποδεικτικό απεξάρτησης/Βεβαίωση από θεσμοθετημένο φορέα δημοσίου ή ιδιωτικού φορέα απεξάρτησης (18 ΑΝΩ, ΚΕ.ΘΕ.Α. ή από άλλες θεραπευτικές κοινότητες στις οποίες έχει χορηγηθεί η προβλεπόμενη άδεια λειτουργίας από το Yπουργείο Yγείας & Κοινωνικής Αλληλεγγύης) ότι το άτομο ολοκλήρωσε πρόγραμμα απεξάρτησης από τοξικές ή άλλες ουσίες ή βεβαίωση απεξάρτησης από χώρες της Ε.Ε. με την προϋπόθεση ο φορέας που εκδίδει την Βεβαίωση αυτή να έχει λάβει άδεια λειτουργίας από δημόσια αρχή της χώρας αυτής **(για την απόδειξη του κριτηρίου μοριοδότησης Β.2.4.α της παρούσας πρόσκλησης).** |  |
| Για την απόδειξη της ιδιότητας του τροφίμου ή πρώην τροφίμου φυλακών **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.4.β της παρούσας πρόσκλησης)**: Βεβαίωση ή αποφυλακιστήριο αντιστοίχως (Δεκτό γίνεται και αποφυλακιστήριο από χώρες Ε.Ε. συνοδευόμενο από επίσημη μετάφραση). |  |
| Βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου για την απόδειξη της ιδιότητας του οροθετικού **(κριτήριο μοριοδότησης Β.2.4.γ της παρούσας πρόσκλησης).** |  |
| Αμετάκλητη δικαστική απόφαση ή σχετική συμβολαιογραφική πράξη (σύμφωνα με τα άρθρα 1438 και 1441 του Αστικού Κώδικα) **στην περίπτωση που οι γονείς του/της υποψηφίου/ας είναι διαζευγμένοι.** |  |
| Πιστοποιητικό μονίμου κατοίκου εξωτερικού από την αρμόδια Αρχή της Αλλοδαπής (Ελληνική Προξενική Αρχή), στην περιφέρεια της οποίας ο/η ενδιαφερόμενος/η έχει την τελευταία κύρια και μόνιμη εγκατάστασή του, **στην περίπτωση που πατέρας ή/και η μητέρα του/της υποψηφίου/ας είναι μόνιμος/οι κάτοικος/οι εξωτερικού και δεν υποχρεούται/νται σε υποβολή φορολογικής δήλωσης 2019 στην Ελλάδα** |  |

**……/………./2021**

**Ο/Η ΑΙΤ….**

**(Υπογραφή)**