**Παράρτημα 1**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2021-22**

|  |  |
| --- | --- |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: |  |
| ΟΝΟΜΑ:  |  |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:  |  |
| ΜΗΤΡΩΝΥΜΟ: |  |
| ΑΜΚΑ:  |  |
| ΑΡ. ΔΕΛ. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ/ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:  |  |
| ΑΦΜ:  |  |
| ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:  |  |
| ΣΧΟΛΗ:  |  |
| ΤΜΗΜΑ: |  |
| Α.Μ.: |  |
| ΕΞΑΜΗΝΟ: |  |
| ΜΟΝΙΜΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ: |  |
| ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ: |  |
| E-MAIL ( @uniwa.gr) : |  |

**ΠΡΟΣ :**

**ΕΙΔΙΚΟ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ**

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, και ειδικότερα της Πρόσκλησης Οικονομικής Ενίσχυσης Ακαδημαϊκού Έτους 2021-22,

σας υποβάλλω συνημμένα τα παρακάτω υποχρεωτικά και κατά περίπτωση δικαιολογητικά και αιτούμαι να μοριοδοτηθώ για τα εξής Κριτήρια της Πρόσκλησης, τα οποία δηλώνω ότι τεκμηριωμένα καλύπτω:

**Ι. Υποχρεωτικά Δικαιολογητικά:**

|  |  |
| --- | --- |
| Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας ή διαβατηρίου |  |
| Πρόσφατη βεβαίωση μόνιμης κατοικίας υποψήφιου/ας, αποκλειστικά από το Δήμο |  |
| Βεβαίωση Αναλυτικής Βαθμολογίας και Βεβαίωση Σπουδών του Τμήματος του/της υποψήφιου/ας από τις οποίες προκύπτουν (α) ο τρόπος εισαγωγής, (β) το έτος πρώτης εγγραφής στο Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής, (γ) ενδεχόμενες μετεγγραφές, (δ) ενδεχόμενες αναστολές φοίτησης, (ε) όλα τα μαθήματα με προβιβάσιμο βαθμό σε όλες τις εξεταστικές περιόδους του ακ. έτους 2020-21, με τα αντίστοιχα ECTS και το χαρακτηρισμό του μαθήματος ως Υποχρεωτικού / Επιλογής Υποχρεωτικού / Προαιρετικού. Συμπεριλαμβάνονται ενδεχόμενη πτυχιακή/διπλωματική εργασία ή/και πρακτική άσκηση που ολοκληρώθηκε εντός του 2020-21, με τα ECTS, το χαρακτηρισμό και το βαθμό αν προβλέπεται βαθμός. |  |
| Βεβαίωση περί μη διαμονής σε Φοιτητική Εστία και περί μη παροχής στέγασης ή στεγαστικού επιδόματος από το Πανεπιστήμιο Δυτικής Αττικής για το ακαδημαϊκό έτος 2021-22 ή αντίστοιχη Υπεύθυνη Δήλωση του Παραρτήματος 5 της παρούσας πρόσκλησης. |  |
| Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας των γονέων του/της υποψήφιου/ας -εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι εξαρτώμενο μέλος, αποκλειστικά από το Δήμο. |  |
| Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας του/της συζύγου του/της υποψήφιου/ας και των τέκνων του/της -εφόσον ο/η υποψήφιος/α έχει δική του οικογένεια, αποκλειστικά από το Δήμο. |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2020 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του/της υποψήφιου/ας, εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι υπόχρεος/η φορολογικής δήλωσης ΉΥπεύθυνη δήλωση του ν.1599/1986 περί μη ύπαρξης εισοδημάτων και υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης 2020, η οποία θα φέρει τη βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος, σύμφωνα με το «Υπόδειγμα υπεύθυνης δήλωσης περί μη υποχρέωσης υποβολής φορολογικής δήλωσης 2020» του Παραρτήματος 2 της παρούσας πρόσκλησης, στην περίπτωση που ο υποψήφιος δεν είναι εξαρτώμενο μέλος ούτε υπόχρεος φορολογικής δήλωσης για το φορολογικό έτος 2020. |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2020 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στους ΑΦΜ του/των γονέα/γονέων, εφόσον ο/η υποψήφιος/α είναι εξαρτώμενο μέλος. Και από τους δύο γονείς, σε περίπτωση που είναι διαζευγμένοι ή κάνουν χωριστή δήλωση. |  |
| Πράξη διοικητικού προσδιορισμού φόρου φορολογικού έτους 2020 (εκκαθαριστικό σημείωμα) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του/της συζύγου, εφόσον ο/η υποψήφιος είναι έγγαμος/η. |  |
| 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. Εξαιρούνται επιδόματα αναπηρίας και επιδόματα που ενδεχομένως δικαιούμαι ως ΑμεΑ. 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. Εξαιρούνται επιδόματα αναπηρίας και επιδόματα που ενδεχομένως δικαιούμαι ως ΑμεΑ» του Παραρτήματος 4 της παρούσας πρόσκλησης. |  |

**ΙΙ. Κατά περίπτωση δικαιολογητικά:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Α/Α Κριτηρίου Πρόσκλησης** | **Κριτήριο Πρόσκλησης** | **Δικαιολογητικά** | **Σημειώστε με Χ τα Δικαιολογητικά που καταθέτετε με την αίτησή σας** | **Μέγιστα Μόρια Κριτηρίου** | **Αιτούμενα Μόρια αθροιστικά στους κωδικούς αυτούς** |
| Α1 – Α4  | Α.1 Λαμβάνουν 60 μόρια, οι υποψήφιοι με ετήσιο κατά κεφαλήν εισόδημα έως δύο χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (€2.500).Α.2 Λαμβάνουν 40 μόρια, οι υποψήφιοι με ετήσιο κατά κεφαλήν εισόδημα έως πέντε χιλιάδες ευρώ (€5.000).Α.3 Λαμβάνουν 20 μόρια, οι υποψήφιοι με ετήσιο κατά κεφαλήν εισόδημα έως επτά χιλιάδες πεντακόσια ευρώ (€7.500). | Εκκαθαριστικό πατέρα έτους 2020 ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η. |  | 60 ή 40 ή 20 |  |
| Εκκαθαριστικό μητέρας έτους 2020 (αν δεν είναι κοινό με του πατέρα) |  |
| Εκκαθαριστικό αιτούντος/ούσας 2020 ή Υπ. Δηλ. περί μη Υποχρέωσης Φορολογικής Δήλωσης για τα εισοδήματα 2020 |  |
| Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης |  |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 πατέρα ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η. |  |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 μητέρας (αν δεν κάνουν κοινή δήλωση οι 2 γονείς) |  |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 αιτούντος/ούσας (αν κάνω ατομική) |  |
| Αμετάκλητη δικαστική απόφαση ή σχετική συμβολαιογραφική πράξη (σύμφωνα με τα άρθρα 1438 και 1441 του Αστικού Κώδικα) **στην περίπτωση που οι γονείς μου είναι διαζευγμένοι**. |  |
| Β.1.1 – Β.1.2 – Β.1.3 | Β.1.1 Γονέας οικογένειας με τέσσερα τέκνα και άνω, λαμβάνει 15 μόρια.Β.1.2 Γονέας οικογένειας με τρία τέκνα, λαμβάνει 10 μόρια.Β.1.3 Αρχηγός μονογονεϊκής οικογένειας, λαμβάνει 10 μόρια. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  | 15 ή 10 ή 10 |  |
| Πιστοποιητικό θανάτου πατέρα |  |
| Πιστοποιητικό θανάτου μητέρας |  |
| Β.1.4 – Β.1.5 – Β.1.6 | Β.1.4 Εξαρτώμενο μέλος οικογένειας με τέσσερα τέκνα και άνω, λαμβάνει 10 μόρια.Β.1.5 Εξαρτώμενο μέλος οικογένειας με τρία τέκνα, λαμβάνει 7 μόρια.Β.1.6 Εξαρτώμενο μέλος μονογονεϊκής οικογένειας, λαμβάνει 10 μόρια. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  | 10 ή 7 ή 10 |  |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 πατέρα ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 μητέρας (αν δεν κάνουν κοινή δήλωση οι 2 γονείς) |
| Φορολογική Δήλωση (Ε1) έτους 2020 αιτούντος/ούσας (αν κάνει ατομική δήλωση) |
| Πιστοποιητικό θανάτου πατέρα |  |
| Πιστοποιητικό θανάτου μητέρας |  |
| Β.1.7 | Β.1.7 Ορφανός/η από δύο γονείς, εφόσον έχει γεννηθεί μετά την 31/12/1993, λαμβάνει 20 μόρια. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  | 20 |  |
| Β.1.8 | Β.1.8 Εξαρτώμενο μέλος και έχει ένα ή περισσότερα αδέλφια που είναι επίσης εξαρτώμενα μέλη και σπουδάζουν ως προπτυχιακοί φοιτητές σε ΑΕΙ της Ελλάδας εκτός του τόπου μόνιμης κατοικίας τους και εκτός του τόπου όπου ο/η υποψήφιος/α και τα εν λόγω αδέλφια του/της ή οι γονείς τους διαθέτουν κατοικία κατά πλήρη κυριότητα ή επικαρπία, λαμβάνει 5 μόρια. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  | 5 |  |
| Βεβαίωση σπουδών από το οικείο ΑΕΙ, για κάθε αδελφό/αδελφή προπτυχιακό/ή φοιτητή/ήτρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 πατέρα ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η. |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 μητέρας (αν κάνει χωριστή δήλωση) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 αιτούντος/ούσας (αν κάνει ατομική δήλωση) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 για κάθε αδελφό/αδελφή προπτυχιακό/ή φοιτητή/ήτρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας (αν κάνει ατομική) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε9 πατέρα ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η. |  |
| Δήλωση Ε9 μητέρας |  |
| Δήλωση Ε9 αιτούντος/ούσας |  |
| Δήλωση Ε9 για κάθε αδελφό/αδελφή προπτυχιακό/ή φοιτητή/ήτρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας γονέων |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας για κάθε αδελφό/αδελφή προπτυχιακό/ή φοιτητή/ήτρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας |  |
| Β.2.1 | Έχω ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω λαμβάνει 50 μόρια, ενώ για ποσοστό αναπηρίας μικρότερο του 67% λαμβάνει 25 μόρια. | 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.  |  | 25 ή 50 |  |
| Β.2.2 | Έχω εισαχθεί στην τριτοβάθμια εκπαίδευση χωρίς εξετάσεις ως πάσχων/ουσα από σοβαρές ασθένειες δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 35 Ν. 3794/2009 (ΑΊ56), όπως αντικαταστάθηκε από το άρθρο 13 Ν. 4452/2017, λαμβάνει 20 μόρια. | Βεβαίωση από τη Γραμματεία του ακαδημαϊκού Τμήματος όπου θα εμφανίζεται ο τρόπος εισαγωγής |  | 20 |  |
| Β.2.3 | Είμαι (α) μέλος της μουσουλμανικής μειονότητας της Θράκης, (β) Ρομά, (γ) παλιννοστήσας/σα, (δ) μετανάστης ή (ε) πρόσφυγας, λαμβάνει 15 μόρια. | 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. |  | 15 |  |
| 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). |  |
| Β.2.4 | Είμαι (α) απεξαρτημένος/η από ουσίες, (β) φυλακισμένος/η ή πρώην φυλακισμένος/η ή (γ) οροθετικός/η, λαμβάνει 10 μόρια. | 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). |  | 10 |  |
| Βεβαίωση δημόσιου νοσοκομείου για την απόδειξη της ιδιότητας του οροθετικού (κριτήριο μοριοδότησης Β.2.4.γ της παρούσας πρόσκλησης). |  |
| Β.2.5 | Είμαι εξαρτώμενο μέλος με γονείς ή/και αδέλφια με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%, λαμβάνει 8 μόρια. | 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.  |  | 8 |  |
| Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  |
| Β.2.6 | Έχω σύζυγο ή/και τέκνα με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%, λαμβάνει 8 μόρια. | 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.  |  | 8 |  |
| Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  |
| Γ | Λαμβάνει 15 μόρια, ο/η υποψήφιος/α που σπουδάζει εκτός του τόπου μόνιμης κατοικίας του/της και του τόπου όπου ο/η ίδιος/α ή οι γονείς του/της -εφόσον είναι εξαρτώμενο μέλος- ή ο/η σύζυγος -εφόσον είναι έγγαμος/η,- και ΔΕΝ διαθέτουν κατοικία κατά πλήρη κυριότητα ή επικαρπία. | Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης |  | 15 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 πατέρα ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η.ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 μητέρας (αν κάνει χωριστή δήλωση) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 αιτούντος/ούσας (αν κάνει ατομική δήλωση) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε1 έτους 2020 για κάθε αδελφό/αδελφή προπτυχιακό/ή φοιτητή/ήτρια σε ΑΕΙ της Ελλάδας (αν κάνει ατομική δήλωση) ή Υπ. Δηλ. μη υποχρέωσης υποβολής Ε1 |  |
| Δήλωση Ε9 πατέρα ή του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η. |  |
| Δήλωση Ε9 μητέρας |  |
| Δήλωση Ε9 αιτούντος/ούσας |  |
| Δήλωση Ε9 για κάθε αδελφό/αδελφή που είναι εξαρτώμενο μέλος |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας γονέων / του/της συζύγου, εφόσον είμαι έγγαμος/η, αποκλειστικά από το Δήμο |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας αιτούντος/ούσας, αποκλειστικά από το Δήμο |  |
| Βεβαίωση Μόνιμης κατοικίας για κάθε αδελφό/αδελφή, αποκλειστικά από το Δήμο  |  |

**……/………./2022**

**Ο/Η ΑΙΤΩΝ/ΟΥΣΑ**

***(Ονοματεπώνυμο)***

***(Υπογραφή*)**