|  |
| --- |
| **Αίτηση Απαλλαγής Τελών Φοίτησης Μεταπτυχιακού Φοιτητή****(Φοιτητής άγαμος, μη εξαρτώμενο μέλος)** |
|  | **Προς: Τη Γραμματεία του Τμήματος Πληροφορικής και Τηλεπικοινωνιών του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών** |
| Επώνυμο:……………………............….……......  | Σας καταθέτω τα κάτωθι δικαιολογητικά προκειμένου να εξετάσετε τη δυνατότητα απαλλαγής μου από τα τέλη φοίτησης για το μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών …………….………………………………………...............…………………………σύμφωνα με τις Υ.Α. 131758/Ζ1 και 131757/Ζ1 (ΦΕΚ 3387 τ.Β’ 10.8.2018):1. Αντίγραφο φορολογικής μου δήλωσης Ε1 οικ. έτους 2017
2. Αντίγραφο εκκαθαριστικού μου εφορίας οικ. έτους 2017
3. Αντίγραφο εκκαθαριστικού μου ΕΝΦΙΑ οικ. έτους 2017
4. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή
5. Υπεύθυνη δήλωση [σύμφωνα με το υπόδειγμα](http://www.di.uoa.gr/sites/default/files/YD_APALLAGHS_DIDAKTRWN.docx), από την οποία προκύπτει ότι δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής μου από τα τέλη φοίτησης σε άλλο Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνω υποτροφία από άλλη πηγή.
 |
| Όνομα:………………………….................…...…. |
|  |
| Κινητό τηλέφωνο:.................................. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | Ο/Η Αιτ………… |
| Ημερομηνία:…….……..…………………… |  |
|  |  |
|  | (υπογραφή) |