

ΑΙΤΗΣΗ

Επώνυμο:
Όνομα:
Πατρώνυμο:
Μητρώνυμο:
Υπηκοότητα:
Θρήσκευμα:
Έτος γεννήσεως:
Τόπος:
Κάτοικος:
Οδός:
Αριθ.Ταυτότ.:
Αστ.Αρχή:
Ημερ.εκδόσεως:
Τηλέφωνο:

ΠΡΟΣ ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΜΟΣΧΙΔΟΥ - ΚΥΡΙΑΚΙΔΟΥ

Σας παρακαλώ να μου εγκρίνετε τη χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης, σύμφωνα με τον σκοπό του Ιδρύματος (επιτυχή εισαγωγή - αριστούχοι σε Ελληνικά Πανεπιστήμια ή επιτυχή προαγωγή - αριστούχοι στο επόμενο ακαδημαϊκό έτος) που αφορά το Πανεπιστημιακό - Ακαδημαϊκό έτος 20..... - 20..... (σχολικό έτος 20..... - 20.....) σύμφωνα με τα παρακάτω επισυναπτόμενα δικαιολογητικά:

1. Επικυρωμένο φωτοαντίγραφο της αστυνομικής ταυτότητας.
2. Πιστοποιητικό Γέννησης - Εγγραφής στα Δημοτολόγια του Δήμου Κομοτηνής.
3. Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογικής δήλωσης τρέχοντος έτους του υποψηφίου και των γονέων του.
4. Βεβαίωση περιουσιακής κατάστασης (Ε.9) του υποψηφίου και των γονέων του.
5. Δήλωση ενιαίου φόρου ιδιοκτησίας ακινήτων (ΕΝ.Φ.Ι.Α.) του υποψηφίου και των γονέων του.
6. **Οποιοδήποτε έγγραφο** παρέχει τη δυνατότητα στο διοικητικό συμβούλιο του ιδρύματος να αποφανθεί περί της πλήρωσης ή μη του κριτηρίου για την επιλογή του **υποψηφίου σχετικά με την εξακρίβωση της οικονομικής αδυναμίας του υποψήφιου.**
7. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης.
8. Επικυρωμένο αντίγραφο Ποινικού Μητρώου.
9. Πιστοποιητικό εγγραφής - επιτυχόντος Ελληνικού Πανεπιστημίου.

10. Έλεγχος Επίδοσης της Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Ν. Ροδόπης – Περιφερειακή Διεύθυνση Μακεδονίας – Θράκης, Υπουργείο Παιδείας και Θρησκευμάτων.
11. Απολυτήριο Λυκείου.
12. Πιστοποιητικό του Πανεπιστημίου στην περίπτωση προαγωγής στο επόμενο ακαδημαϊκό έτος, από το οποίο να προκύπτει το σύνολο των μαθημάτων και των δύο εξαμήνων του **ακαδημαϊκού έτους** (20..... – 20.....) που υποχρεούνται να εξεταστούν και η αντίστοιχη βαθμολογία στα μαθήματα που εξετάστηκαν.
13. Υπεύθυνη Δήλωση ότι δεν λαμβάνουν ή δεν έλαβαν υποτροφία ή οικονομική ενίσχυση για τις σπουδές από άλλη πηγή ήτοι, κληρονομία, κληροδοσία ή δωρεά και ότι δεν έχασε από υπαιτιότητά του, υποτροφία ή οικονομική ενίσχυση που του χορηγήθηκε προηγούμενα.

ΣΗΜΕΙΩΣΗ - ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ:

Οι ενδιαφερόμενοι μαζί με την αίτηση – υποψηφιότητα για την χορήγηση οικονομικής ενίσχυσης που επέχει και θέση υπεύθυνης δήλωσης, θα προσκομίσουν αυτοπροσώπως ή με αλληλογραφία ενώπιον του Δ.Σ. του Ιδρύματος στα γραφεία του ιδρύματος (Χατζηκωνσταντή Ζωΐδη 12, Κομοτηνή, Τ.Κ.69100) το οποίο και θα προχωρήσει κατά την απόλυτη κρίση του στην εκλογή του υποψηφίου, τα ανωτέρω δικαιολογητικά.

ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ:

Τηλέφωνα: 6974012908 & 25310-83113

E-MAIL: makislog@otenet.gr

FAX: 2531-200166

Κομοτηνή/...../20.....

- Ο ΑΙΤΩΝ-

ΕΠΙΚΥΡΩΣΗ
ΠΕΡΙ ΓΝΗΣΙΟΥ ΥΠΟΓΡΑΦΗΣ
(Κ.Ε.Π. ή ΑΣΤΥΝΟΜΙΑ)