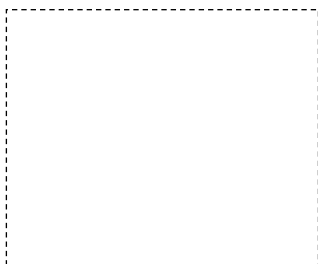


**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗΣ**

**Π Ρ Ο Σ
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ**



Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Εξάμηνο σπουδών:.....

Αρ. Μητρώου:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ

Αριθ. Δελτίου Ταυτ.:.....

Ημερ. Έκδοσης:.....

Εκδούσα Αρχή:.....

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Περιοχή:.....

Οδός:.....

Αριθμός:.....

Ταχ. Κωδ.:.....

Τηλεφ. Σταθερό:.....

Τηλεφ. Fax:

Κινητό:.....

E-mail:.....

Θήβα,/...../ 20.....

.....
.....

ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ

Σας υποβάλλω τα κατωτέρω δικαιολογητικά:

1. Δύο φωτογραφίες
2. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Φωτοτυπία του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
4. Φωτοτυπία της Ακαδημαϊκής Ταυτότητας (ΠΑΣΟ)
5. Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού ύδρευσης ή Δ.Ε.Η. ή τηλεφωνίας σταθερής ή κινητής στο όνομα των γονέων του φοιτητή
- Ή Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας του φοιτητή από Δήμο ή Κοινότητα.
Σε περίπτωση «φιλοξενίας» ή «συγκατοίκησης» της οικογένειας του φοιτητή
 - α. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 του μισθωτή ή του κατόχου της κατοικίας θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής
 - β. Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού ύδρευσης ή Δ.Ε.Η. ή τηλεφωνίας σταθερής ή κινητής στο όνομα του μισθωτή ή του κατόχου της κατοικίας
6. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. **φορολογικού έτους 2018** των γονέων και του φοιτητή (εφόσον είναι υπόχρεος) εάν είναι κάτω των 25 ετών, ενώ εάν είναι άνω των 25 ετών **μόνο** του ιδίου
7. Αντίγραφο Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Ε1) **φορολογικού έτους 2018** των γονέων όταν ο φοιτητής είναι κάτω των 25 ετών
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών.
9. Έντυπο συναίνεσης για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

Λοιπά ειδικά δικαιολογητικά:

10.
11.
12.

προκειμένου να σιτιστώ δωρεάν κατά το τρέχον ακαδ. έτος και δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω πως διακόπτεται η σίτιση λόγω στράτευσης ή διακοπής της φοίτησης και για όσο χρόνο διαρκούν αυτές και ότι θα παραδώσω την κάρτα σίτισης όταν λάβω το πτυχίο μου.

Ο/Η αιτών/ούσα

.....



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :							
Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:			Τηλ:				
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	ΤΚ:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):			

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν κατέχω άλλο πτυχίο του ίδιου τίτλου σπουδών με αυτό που παρακολουθώ.
- Η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας μου είναι:

.....

- Τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί με την παρούσα αίτηση είναι αληθή και επιβεβαιώνεται η ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών για τη χορήγηση της ειδικής ταυτότητας σίτισης

Ημερομηνία:/...../20.....
Ο/ Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

- Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- Αναγράφεται ολογράφως.
- «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».
- Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

(Στα πλαίσια συμμόρφωσης του νέου Ευρωπαϊκού Κανονισμού 679/2016)

Ενημέρωση:

Το Τμήμα
του **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** συλλέγει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα φοιτητών/ητριών με σκοπό την εξέταση αιτημάτων για την παροχή δωρεάν σίτισης. Η κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων σας στο **Τμήμα**
ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ είναι εθελοντική.

Σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση, που τα απολύτως αναγκαία προσωπικά δεδομένα σας, δεν κοινοποιηθούν στο αρμόδιο Τμήμα του **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** τότε δεν θα είναι δυνατή η εξέταση της αίτησής σας.

Συγκατάθεση:

Έχω ενημερωθεί για τα παραπάνω και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της εξέτασης της αίτησής μου και της στο **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**.

Στοιχεία Φοιτητή/τριας:

Επώνυμο :

Όνομα :

Τμήμα :

A.M. :

Τηλ. :

Ημερομηνία :

Υπογραφή