

Κομοτηνή 30-10-2019

**ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ**  
**Για τους φοιτητές Β΄ και Γ΄ κύκλου σπουδών**

Οι φοιτητές που φοιτούν στον Β΄ και Γ΄ κύκλο σπουδών του Ακαδημαϊκού Έτους 2019-2020, έχουν δικαίωμα υποβολής δικαιολογητικών για τη δωρεάν σίτισή τους και μπορούν να υποβάλλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά, σύμφωνα με την υπ΄ αριθ. Φ5/68535/Β3 υπουργική απόφαση (ΦΕΚ 1965/18-6-2012 τ.Β΄) «Καθορισμός όρων, προϋποθέσεων και διαδικασίας για την παροχή δωρεάν σίτισης στους φοιτητές των Α.Ε.Ι.»

Κατόπιν αυτών καλούνται οι ενδιαφερόμενοι φοιτητές/τριες ή το νόμιμα εξουσιοδοτούμενο από αυτούς πρόσωπο, να υποβάλουν τα απαιτούμενα δικαιολογητικά όπως αναφέρονται πιο κάτω.

## ΣΙΤΙΣΗ

### ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΑΦΟΡΟΥΝ ΣΤΗ ΣΙΤΙΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

1. Έντυπη Αίτηση\* που αφορά τη σίτιση (**\* Η αίτηση παρατίθεται στο τέλος της ανακοίνωσης**).
2. **Δύο φωτογραφίες του φοιτητή.**
3. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4. Αντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας του φοιτητή.
5. **Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή λογαριασμών οργανισμών κοινής ωφελείας των γονέων, από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας τους.**
6. Υπεύθυνη δήλωση\* του ν. 1599/1986 (Α' 75) του ενδιαφερομένου για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών, όπου θα βεβαιώνεται ο τόπος μόνιμης κατοικίας του. (**\* Η υπεύθυνη δήλωση παρατίθεται στο τέλος της ανακοίνωσης**).
7. Βεβαίωση του οικείου Ιδρύματος από την οποία προκύπτει **η φοιτητική ιδιότητα του/της αδελφού/ής** στην περίπτωση που εμπίπτει στην περιγραφόμενη στην παράγραφο 2 του άρθρου 1 κατηγορία ή στην κατηγορία (γ) της παραγράφου 9 του αυτού άρθρου της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση που παρατίθεται παρακάτω.
8. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. για το ετήσιο οικογενειακό **(και των δυο γονέων)** ή ατομικό εισόδημα του ενδιαφερομένου φοιτητή του τελευταίου οικονομικού έτους **(φορολογικό έτος 2018, εισοδήματα 2018)**, εάν εμπίπτει στις κατηγορίες (α) έως (γ) της παραγράφου 2 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση που παρατίθεται παρακάτω. Σε περίπτωση που δεν έχει παραληφθεί το εκκαθαριστικό σημείωμα, προσκομίζεται από τον ενδιαφερόμενο φοιτητή φορολογική δήλωση του τελευταίου οικονομικού έτους.
9. Βεβαίωση επιδότησης ανεργίας, από το υποκατάστημα του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) στα Μητρώα του οποίου είναι εγγεγραμμένος ο ίδιος, ο γονέας του ή ο/η σύζυγός του, εάν εμπίπτει στην προβλεπόμενη κατηγορία στην παράγραφο 5 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση.
10. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος, που αποδεικνύει την πολυτεχνική ιδιότητα του φοιτητή σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 2 του ν. 1910/1944 (Α' 229), όπως αυτό αντικαταστάθηκε με την παράγραφο 2 του άρθρου 6 του ν. 3454/2006 (Α' 75). Το ανωτέρω πιστοποιητικό προσκομίζεται εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (α) της παραγράφου 9 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση.
11. Αντίγραφο της πράξης συνταξιοδότησης που απονέμεται σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 1897/90 (Α' 120). Η ανωτέρω πράξη προσκομίζεται εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (η) της παραγράφου 9 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση.
12. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης, εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (στ) και (ζ) της παραγράφου 9 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση που παρατίθεται παρακάτω. Αν το πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής δεν διασαφηνίζει τα κινητικά προβλήματα, αλλά μόνο αναπηρία άνω του 67%, τότε συμπληρωματικά απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα Διευθυντού είτε Κλινικής Ε.Σ.Υ. ή

Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος αντίστοιχα, που θα βεβαιώνει ότι η συγκεκριμένη αναπηρία που πιστοποιείται από την Υγειονομική Επιτροπή προκαλεί ή συνδέεται με σοβαρά κινητικά προβλήματα.

13. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του φοιτητή, εάν εμπίπτει στις κατηγορίες (δ), (ε) και (η) της παραγράφου 9 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση.
14. Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, εάν ο φοιτητής εμπίπτει στην κατηγορία (δ) της παραγράφου 9 του άρθρου 1 της Υπουργικής απόφασης για τη σίτιση.

- **ΟΙ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΙ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΣΙΤΙΣΗΣ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΚΑΤΑΘΕΤΟΥΝ ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ (ή ΔΙΑ ΝΟΜΙΜΟΥ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟΥ ΜΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ) ή ΝΑ ΑΠΟΣΤΕΛΛΟΥΝ ΤΑ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΤΗ ΣΙΤΙΣΗ (ΜΕ ΚΟΥΡΙΕΡ) ως εξής :**

α) Για όλα τα Τμήματα της πόλης της Κομοτηνής στο Τμήμα Προπτυχιακών Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας, 4ο χλμ. Κομοτηνής-Ασωμάτων, Πρυτανεία, Πανεπιστημιούπολη Κομοτηνής, Τ.Κ. 69132. Τηλ. επικοινωνίας: 2531039211, 2531039212.

β) Για όλα τα Τμήματα της πόλης της Ξάνθης στο Τμήμα Ακαδημαϊκών Θεμάτων Ξάνθης, Βιβλιοθήκη, Πανεπιστημιούπολη, Κιμμέρια Ξάνθης, Τ.Κ. 67100. Τηλ. επικοινωνίας: 2541079028.

γ) Για όλα τα Τμήματα της πόλης της Αλεξανδρούπολης στο Τμήμα Ακαδημαϊκών Θεμάτων Αλεξανδρούπολης, 6ο χλμ. Αλεξανδρούπολης-Μάκρης, Πανεπιστημιούπολη Δραγάνα Αλεξανδρούπολης, Τ.Κ. 68100. Τηλ. επικοινωνίας :2551030973, 2551030965.

δ) Για όλα τα Τμήματα της πόλης της Ορεστιάδας στον αρμόδιο υπάλληλο της Διεύθυνσης Ακαδημαϊκών Θεμάτων κ. Στέργιο Κουρετσιδή, Κτίριο Φοιτητικών Εστιών, Γωνία Μουρούζη και Ευριπίδου, Ορεστιάδα, Τ.Κ. 68200. Τηλ. επικοινωνίας: 2552041406, 2552041300.

*Από τη Διεύθυνση Ακαδημαϊκών Θεμάτων*

ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ

ΣΧΕΔΙΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

ΤΑ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΝΑΙ ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΑ

ΚΑΙ ΧΡΗΣΙΜΟΠΟΙΟΥΝΤΑΙ ΑΠΟΚΛΕΙΣΤΙΚΑ

ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

ΑΡ. ΑΙΤΗΣΗΣ

.....

<p><b>ΕΠΩΝΥΜΟ :</b> <b>ΟΝΟΜΑ :</b> <b>ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ :</b> <b>ΣΧΟΛΗ/ΤΜΗΜΑ :</b> <b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΙΔΙΚΟΥ ΜΗΤΡΩΟΥ:</b> <b>ΕΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ :</b> (Δηλώνεται το έτος στο οποίο θα είναι ο φοιτητής τον Σεπτέμβριο του 2019)</p>	<p><b>ΠΡΟΣ</b> <b>ΤΟ ΤΜΗΜΑ .....</b> <b>ΤΟΥ ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΘΡΑΚΗΣ</b> <b>ΠΟΛΗ .....</b></p> <p>Σας παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου με τα σχετικά δικαιολογητικά για την παροχή σίτισης από το Δημοκρίτειο Πανεπιστήμιο Θράκης κατά το ακαδημαϊκό έτος 2019-2020.</p>
<p><b>ΠΤΥΧΙΟΥΧΟΣ ΑΛΛΗΣ ΣΧΟΛΗΣ :</b> (Δηλώνεται ο τρόπος : α) κατατακτήριες, β) 10%</p>	
<p><b>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :</b> Οδός Αριθμός Τ.Κ. Πόλη/Χωριό</p>	
<p><b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :</b> <b>ΤΗΛΕΦΩΝΟ</b> Σταθερό : κινητό : Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) Πανεπιστημίου : Ηλεκτρονική Διεύθυνση (e-mail) Προσωπική :</p>	
<p><b>ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ :</b> Προπτυχιακός Φοιτητής :..... Μεταπτυχιακός φοιτητής :..... Φοιτητής ERASMUS :..... Άλλο :.....</p>	
<p><b>ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΚΥΚΛΩΣΤΕ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΕΦΟΣΟΝ ΕΜΠΙΠΤΕΤΕ ΣΕ ΚΑΠΟΙΑ/ΕΣ ΑΠΟ ΤΙΣ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>ΕΠΙΔΟΤΟΥΜΕΝΗ ΑΝΕΡΓΙΑ.</b></li><li>• <b>ΠΟΛΥΤΕΚΝΟΙ.</b></li><li>• <b>ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΓΟΝΕΙΣ ή ΑΔΕΡΦΙΑ(Εξαιρούνται όσοι είναι στο 2<sup>ο</sup> πτυχίο &amp; φοιτητές εξωτερικού).</b></li><li>• <b>ΑΠΟΡΦΑΝΙΣΘΕΝΤΕΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ(Μέχρι 25<sup>ο</sup> έτος ηλικίας.)</b></li><li>• <b>ΜΟΝΟΓΟΝΕΙΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ.</b></li><li>• <b>ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΜΕ ΓΟΝΕΙΣ ΣΟΒΑΡΑ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ.</b></li><li>• <b>ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ.</b></li><li>• <b>ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΤΕΚΝΑ ΘΥΜΑΤΟΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ(Μέχρι 25<sup>ο</sup> έτος ηλικίας).</b></li></ul>	<p><b>ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ</b> .....</p> <p><b>ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ</b> .....</p>



## 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 <sup>(1)</sup> :							
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:			
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:			
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

-δεν υποβάλλω φορολογική δήλωση ο ίδιος και τα ανήλικα αδέρφια μου

-η ανωτέρω δηλωθείσα διεύθυνση είναι ο τόπος μόνιμης κατοικίας μου, καθώς και ο τόπος μόνιμης κατοικίας των γονέων μου

-έχω γνώση των συνεπειών της υποβολής αναληθούς δήλωσης ή ανακριβών, ψευδών ή πλαστών δικαιολογητικών

-δηλώνω την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών

(4)

Ημερομηνία: .....20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.