**ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**

**ΠΜΣ «ΑΓΓΛΙΚΕΣ ΚΑΙ ΑΜΕΡΙΚΑΝΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ»,**

**ΤΜΗΜΑ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ ΚΑΙ ΦΙΛΟΛΟΓΙΑΣ ΑΠΘ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  Επώνυμο: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Όνομα Πατέρα:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Αριθμός Ταυτότητας:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Τηλέφωνο:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Μεταπτυχιακός/ή φοιτητής/τρια στο ΠΜΣ «Αγγλικές και Αμερικανικές Σπουδές»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Προς  Τη Συνέλευση του Τμήματος Αγγλικής Γλώσσας και Φιλολογίας ΑΠΘ  Παρακαλώ να δεχτείτε την αίτηση με τα συνημμένα δικαιολογητικά που καταθέτω προκειμένου να απαλλαγώ από τα τέλη φοίτησης του ΠΜΣ «Αγγλικές και Αμερικανικές Σπουδές», με βάση τις με τις διατάξεις της παρ. 2 του άρθρου 35 του ν. 4485/2017, την Υπουργική Απόφαση με αριθμό 131757/Ζ1/2018 (ΦΕΚ 3387/τ.Β΄/10-8-2018) και την Απόφαση του Υφυπουργού Παιδείας και Θρησκευμάτων με αριθμό 79803/Ζ1/5-7-2021 (ΦΕΚ 2988/τ.Β΄/8-7-2021) για το πανεπιστημιακό έτος 2021-2022.  Συνημμένα υποβάλλω τα ακόλουθα δικαιολογητικά: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | *Αίτηση:* |  | *5.* | *Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν* |  |
| 2. | *Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ)* |  |  | * *στη μέση εκπαίδευση* |  |
|  | * *του/της αιτούντος/αιτούσας και του/της συζύγου εάν είναι έγγαμος* |  |  | * *σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό Ίδρυμα της Ελλάδος ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού* |  |
|  | * *των γονέων, σε περίπτωση που ο αιτών/ η αιτούσα είναι εξαρτώμενο μέλος* |  |  | * *σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος –τάξη μαθητείας των ΕΠΑ.Λ.* |  |
|  | * *του γονέα στον οποίο είναι καταχωρημένος/η ως εξαρτώμενο μέλος ή ήταν καταχωρημένος/η πριν από την υποβολή δήλωσης αυτοτελώς, σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων* |  | *6.* | *Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον ένα ή και τους δύο γονείς* |  |
| 3. | *Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης* |  | *7.* | *Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο/η φοιτητής/τρια είναι διαζευγμένος/η ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων* |  |
| 4. | *Ιατρική γνωμάτευση των Κ.Ε.Π.Α. ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α. ή των Ανωτάτων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού,του Ναυτικού, της Αεροπορίας και της Ελληνικής Αστυνομίας, για εξαρτώμενο τέκνο που έχει συμπληρώσει το 18ο άλλα όχι το 24ο έτος της ηλικίας του, δεν είναι σπουδαστής ή φοιτητής και έχει ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω* |  | *8.* | *Υπεύθυνη δήλωση του/της φοιτητή/τριας, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει κάνει χρήση του δικαιώματός απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή. (που έχει εκδοθεί μέσω gov.gr)* |  |
|  |  |  | *9.* | *Υπεύθυνη δήλωση του/της φοιτητή/τριας μέσω του gov.gr ότι «τα δικαιολογητικά που καταθέτει και τα στοιχεία που αναγράφονται σε αυτά είναι ακριβή και αληθή».* |  |

Τα δικαιολογητικά ισχύουν κατά περίπτωση.

Ημερομηνία:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021

Ο Αιτών/Η Αιτούσα