

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Προς τη Φοιτητική Λέσχη Ε.Μ.Π.

Αριθμός Κάρτας Σίτισης:

Αριθμός Μητρώου :

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί κάρτα δωρεάν σίτισης για το Ακαδημαϊκό Έτος 2018-2019

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι απολύτως αληθή.

ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		
ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>	ΣΧΟΛΗ:	ΕΞΑΜΗΝΟ <input type="checkbox"/>
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΠΤ. ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑΣ <input type="checkbox"/>	ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :		
ΟΔΟΣ:	ΠΕΡΙΟΧΗ:	Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ :		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
1. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2018-2019 ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ		
2. ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
3. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
4. ΕΓΓΡΑΦΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΦΟΡΕΑ (ΔΗΜΟ Κ.Λ.Π) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ (ΔΕΗ,ΟΤΕ,ΕΥΔΑΠ) ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ		
5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΤΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ, ΟΠΟΥ ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ		
6. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ <u>ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017</u> (ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΚΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)		
7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2018-2019 (ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ) ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Η ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΤΟΥΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
8. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΑΖΕΥΚΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ ΤΕΚΝΩΝ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ)		
9. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΟΑΕΔ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ Ο ΙΔΙΟΣ, Ο ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ Ή Ο /Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ.		
10. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΙΣΧΥΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΑΤΟΜΑ ΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ. (ΓΟΝΕΙΣ, ΤΕΚΝΑ, ΑΔΕΛΦΙΑ, ΣΥΖΥΓΟΥΣ, ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΤΥΦΛΟΙ Ή ΚΩΦΑΛΛΑΛΟΙ Ή ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ, ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ Ή ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΜΥΙΚΗ ΔΥΣΤΡΟΦΙΑ Ή ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΕΠΕΙΔΗ ΕΧΟΥΝ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΣΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67% , ΟΙ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 35 ΤΟΥ Ν.3794/2009 (Α΄156)		
11. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ (ΟΡΦΑΝΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΕΚΝΟΥ ΑΓΑΜΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ ΘΥΜΑΤΟΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25° ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ.)		
12. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
13. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25° ΕΤΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		

ΑΘΗΝΑ,.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΑΙΤΗΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ Ή ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ

Προς τη Φοιτητική Λέσχη Ε.Μ.Π.

Αριθμός Κάρτας Σίτισης:

Αριθμός Μητρώου :

Παρακαλώ να μου χορηγηθεί κάρτα δωρεάν σίτισης για το **Ακαδημαϊκό Έτος 2018-2019**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα παρακάτω στοιχεία είναι απολύτως αληθή.

ΕΠΩΝΥΜΟ:		
ΟΝΟΜΑ:		
ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:		
ΦΟΙΤΗΤΗΣ/ΤΡΙΑ <input type="checkbox"/>	ΣΧΟΛΗ:	ΕΞΑΜΗΝΟ: <input type="checkbox"/>
ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΣ <input type="checkbox"/>	ΜΕΤΑΠΤ. ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	
ΥΠΟΨΗΦΙΟΣ ΔΙΔΑΚΤΟΡΑΣ <input type="checkbox"/>	ΗΜΕΡ.ΕΓΓΡΑΦΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ :		
ΟΔΟΣ:	ΠΕΡΙΟΧΗ:	Τ.Κ.:
ΤΗΛΕΦΩΝΑ :		
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΕΓΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>	ΑΓΑΜΟΣ <input type="checkbox"/>
ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
1. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΣ 2018-2019 ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΑΡΧΙΚΗ ΕΚΔΟΣΗ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΚΑΙ ΦΩΤΟΓΡΑΦΙΑ ΕΦΟΣΟΝ ΠΡΟΚΕΙΤΑΙ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ Η ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΤΗΣ ΥΠΑΡΧΟΥΣΑΣ ΚΑΡΤΑΣ ΣΙΤΙΣΗΣ		
2. ΠΡΟΣΦΑΤΟ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
3. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΕΛΤΙΟΥ ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ		
4. ΕΓΓΡΑΦΟ ΔΗΜΟΣΙΟΥ ΦΟΡΕΑ (ΔΗΜΟ Κ.Λ.Π) Ή ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ (ΔΕΗ,ΟΤΕ,ΕΥΔΑΠ) ΑΠΟ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ		
5. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΤΟΥ Ν.1599/1986 ΤΟΥ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΟΥ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ ΤΟΥ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΟΥ ΤΩΝ ΥΠΟΒΛΗΘΕΝΤΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ, ΟΠΟΥ ΘΑ ΒΕΒΑΙΩΝΕΤΑΙ Ο ΤΟΠΟΣ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΤΟΥ		
6. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΕΚΚΑΘΑΡΙΣΤΙΚΟΥ ΣΗΜΕΙΩΜΑΤΟΣ <u>ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΟΥ ΕΤΟΥΣ 2017</u> (ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΚΑΙ ΑΤΟΜΙΚΟ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΕΙ)		
7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΠΟΥΔΩΝ ΑΚΑΔ. ΕΤΟΥΣ 2018-2019 (ΕΦΟΣΟΝ ΥΠΑΡΧΟΥΝ ΑΔΕΛΦΙΑ ΠΟΥ ΣΠΟΥΔΑΖΟΥΝ) ΠΟΥ ΝΑ ΠΡΟΚΥΠΤΕΙ Η ΦΟΙΤΗΤΙΚΗ ΤΟΥΣ ΙΔΙΟΤΗΤΑ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
8. ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ ΔΙΑΖΕΥΚΤΗΡΙΟΥ ΚΑΙ ΕΓΓΡΑΦΟ ΟΡΙΣΜΟΥ ΕΠΙΜΕΛΕΙΑΣ ΤΕΚΝΩΝ (ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΩΝ ΓΟΝΕΩΝ)		
9. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΑΝΕΡΓΙΑΣ ΤΟΥ ΟΑΕΔ ΣΤΑ ΜΗΤΡΩΑ ΤΟΥ ΟΠΟΙΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΓΓΕΓΡΑΜΜΕΝΟΣ Ο ΙΔΙΟΣ, Ο ΓΟΝΕΑΣ ΤΟΥ Ή Ο /Η ΣΥΖΥΓΟΣ ΤΟΥ.		
10. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΠΙΤΡΟΠΗΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΕΚΑΣΤΟΤΕ ΙΣΧΥΟΝ ΣΥΣΤΗΜΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗΣ ΑΝΑΠΗΡΙΑΣ ΟΣΟΝ ΑΦΟΡΑ ΑΤΟΜΑ ΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΠΕΡΙΒΑΛΛΟΝΤΟΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ. (ΓΟΝΕΙΣ, ΤΕΚΝΑ, ΑΔΕΛΦΙΑ, ΣΥΖΥΓΟΥΣ, ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΤΥΦΛΟΙ Ή ΚΩΦΑΛΛΟΙ Ή ΝΕΦΡΟΠΑΘΕΙΣ, ΠΟΥ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΣΕ ΑΙΜΟΚΑΘΑΡΣΗ Ή ΠΑΣΧΟΥΝ ΑΠΟ ΜΥΙΚΗ ΔΥΣΤΡΟΦΙΑ Ή ΑΝΗΚΟΥΝ ΣΤΗΝ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΑΤΟΜΩΝ ΕΙΔΙΚΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ ΕΠΕΙΔΗ ΕΧΟΥΝ ΚΙΝΗΤΙΚΑ ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΑ ΣΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ ΑΝΩ ΤΟΥ 67% , ΟΙ ΠΑΣΧΟΝΤΕΣ ΑΠΟ ΣΟΒΑΡΕΣ ΑΣΘΕΝΕΙΕΣ ΤΟΥ ΑΡΘΡΟΥ 35 ΤΟΥ Ν.3794/2009 (Α'156)		
11. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΓΕΝΝΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ (ΟΡΦΑΝΟΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΕΚΝΟΥ ΑΓΑΜΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ, ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΠΟΥ ΦΕΡΟΥΝ ΤΗΝ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ ΤΕΚΝΟΥ ΘΥΜΑΤΟΣ ΤΡΟΜΟΚΡΑΤΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25° ΕΤΟΣ ΤΗΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥΣ.)		
12. ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΑΝΩΤΑΤΗΣ ΣΥΝΟΜΟΣΠΟΝΔΙΑΣ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΕΛΛΑΔΟΣ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
13. ΛΗΞΙΑΡΧΙΚΗ ΠΡΑΞΗ ΘΑΝΑΤΟΥ ΤΟΥ ΑΠΟΒΙΩΣΑΝΤΟΣ ΓΟΝΕΑ Ή ΚΑΙ ΤΩΝ ΔΥΟ ΓΟΝΕΩΝ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΕΦΟΣΟΝ ΔΕΝ ΕΧΕΙ ΥΠΕΡΒΕΙ ΤΟ 25° ΕΤΟΣ ΗΛΙΚΙΑΣ ΤΟΥ (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		

ΑΘΗΝΑ,.....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ