

ΑΙΤΗΣΗ

ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΑ ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ:

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:

ΚΙΝ. ΤΗΛ.:

E-mail.:

Συνημμένα δικαιολογητικά:

Οι ενδιαφερόμενοι για την απαλλαγή διδάκτρων σύμφωνα με τον Ν. 4957/2022 Άρθρο 86 παρακαλούνται να ενημερωθούν για τις προϋποθέσεις χορήγησης της απαλλαγής διδάκτρων και για τα απαιτούμενα δικαιολογητικά από τα συνημμένα ΦΕΚ 141/2022 Τεύχος Α (Ν.4957/2022) και ΦΕΚ 4837/τ.Β' /1-8-2023

1) Τίτλος σπουδών Α' κύκλου διπλώματος ίσο ή ανώτερο του επτά μισή (7,5) με άριστα το δέκα.

2) Υπεύθυνη δήλωση, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει γίνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή.

3) Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ), των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών σύμφωνα με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022, παράγραφος 4, περιπτώσεις από (α) έως και (γ).

4) (α) Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή εκδοθέν/ντα εντός των τελευταίων τριών μηνών.

(β) Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ. Εάν πρόκειται για εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας του εξωτερικού, εκτός των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το πιστοποιητικό σπουδών πρέπει να είναι θεωρημένο από το Ελληνικό Προξενείο.

(γ) Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για τον ίδιο ή για εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τη χρονική στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση και να προκύπτει η διάρκεια της αναπηρίας από αυτά.

(δ) Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.

(ε) Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων.

ΠΡΟΣ**ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ****ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ****ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΜΣ – Κλινική και Βιομηχανική****Φαρμακολογία – Κλινική Τοξικολογία**

Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, που αφορά την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης για το ακαδημαϊκό έτος 2023-2024, σύμφωνα με την απόφαση με αριθμό 84560/Ζ1/27-7-2023 (ΦΕΚ 4837/τ.Β' /1-8-2023).

Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 86, παραγρ. 1, 2, 4 και 5 της αριθμ. 4957/21-07-2022 απόφασης του ΥΠΑΙΘ (ΦΕΚ 141/τ.Α/21.7.2022).

Θεσσαλονίκη,/...../2023

Ο(Η) Αιτών (ούσα)

.....

*Η αίτηση για απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης υποβάλλεται από τον ενδιαφερόμενο στη Γραμματεία ύστερα από την ολοκλήρωση της διαδικασίας επιλογής των μεταπτυχιακών φοιτητών στο Π.Μ.Σ. και εντός 15 ημερών από την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων εισαγωγής. Η οικονομική κατάσταση υποψηφίου σε καμία περίπτωση δεν αποτελεί λόγο μη επιλογής σε Π.Μ.Σ.. Όσοι λαμβάνουν υποτροφία από άλλη πηγή, δεν δικαιούνται απαλλαγής.