##### ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΤΕΛΩΝ ΦΟΙΤΗΣΗΣ

##### Ακαδ. Έτος 2020-2021

*Επώνυμο:*

*Όνομα:*

*Όνομα Πατέρα:*

*Έτος Γεννήσεως:*

*Τόπος Γεννήσεως:*

*Τόπος Μόνιμης κατοικίας:*

*Τόπος προσωρινής κατοικίας:*

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

*Οδός Αριθ.*

*Πόλη Τ.Κ.*

*Νομός …………*

*Τηλ (σταθερό-κινητό).*

e-mail :……………………………………………..

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

*Άγαμος* ‰

*Έγγαμος* 

 *Αριθμός παιδιών έως 13 ετών………….*

 *Αριθμός παιδιών 14 ετών και άνω……*

Σας υποβάλω την αίτηση απαλλαγής τελών φοίτησης ΦΕΚ 3387, τ. Β’ «Ρύθμιση Θεμάτων Απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης φοιτητών Προγραμμάτων Μεταπτυχιακών Σπουδών των Ελληνικών Α.Ε.Ι.» / 10-8-201 στο Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών του ακαδημαϊκού έτους 2020-2021

*Συμπληρώστε στην ακόλουθη λίστα τον τύπο δικαιολογητικών που επισυνάπτετε*

 **Επισυνάπτω:**

 1. …

 2….

 3….

 4….

 …

 …

*\* Σημειώνεται ό τι το παρόν επέχει θέση Υπεύθυνης Δήλωσης , σύμφωνα με τα οριζόμενα στο άρθρο 5, παραγρ. 3 της Υπουργικής Απόφασης 131757/Ζ1 (ΦΕΚ 3387 /Β/10.8.2018)*

 *… /… /20…*

 *Ο/ Η Αιτ…*