|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΑΠΟ ΤΕΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ** ΕΠΩΝΥΜΟ: ..................................................... ΟΝΟΜΑ: ..................................................... ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: .................................................ΤΗΛ.: ................................................................ ΚΙΝ. ΤΗΛ.: .........................................................E-mail.: ........................................................Ακαδημαϊκό έτος: 20….- 20….***Συνημμένα δικαιολογητικά:*** *1) Υπεύθυνη δήλωση, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχω κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ., με τη διάταξη του άρθρου 35 του ν. 4485/2017 και ότι δεν λαμβάνω άλλη υποτροφία.**2) Ε1 φορολογικής δήλωσης**3) Εκκαθαριστικό του δικαιούχου**4) ΕΝΦΙΑ (εκκαθαριστικό) του αιτούντος**5)Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης* *6)Λοιπά δικαιολογητικά (π.χ. ιατρική γνωμάτευση, ληξιαρχική πράξη θανάτου, διαζευκτήριο)* | ΠΡΟΣ **ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΠΜΣ****ΝΟΜΟΘΕΣΙΑ ΤΡΟΦΙΜΩΝ ΚΑΙ ΠΟΤΩΝ****ΤΜΗΜΑ ΓΕΩΠΟΝΙΑΣ****ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ**Παρακαλώ όπως κάνετε δεκτή την αίτησή μου, που αφορά την απαλλαγή από τα τέλη φοίτησης, σύμφωνα με το άρθρο 86 του ν.4957/22 (ΦΕΚ 141/τ.Α΄/21-7-2022). Σας υποβάλλω τα απαιτούμενα δικαιολογητικά κατά τα οριζόμενα στο άρθρο 5, της αριθμ. 108990/Ζ1 απόφασης του ΥΠΕΘ (ΦΕΚ4899/τ.Β’/16-9-2022). Θεσσαλονίκη , ..…./.…../20.…. Ο(Η) Αιτών (ούσα)..........….......………. |