|  |  |
| --- | --- |
| **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)  ..........….......………. |