ΔΗΛΩΣΗ ΑΝΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΜΕΣΩΝ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ΜΕ ΣΚΟΠΟ ΤΗΝ ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Α. Στοιχεία Υποψηφίου:		
Επώνυμο	**Όνομα**	**Όνομα Πατέρα**
Αρ. Ταυτ. Υποψηφίου	**Τόπος Γεννήσεως**	**Ημερομηνία**

Β. Στοιχεία Πατέρα

……… …… ……..
Ονοματεπώνυμο **Αρ. Ταυτότητας** **Αρ. Κοιν. Ασφαλ.**

Επάγγελμα…….....…….
Τηλ.Εργασίας…….....

Διεύθυνση εργασίας:…….

Β. Στοιχεία Μητέρας

....
Ονοματεπώνυμο **Αρ. Ταυτότητας** **Αρ. Κοιν.Ασφλ.**

.....
..... **Επάγγελμα**
Τηλ. Εργασίας

Διεύθυνση εργασίας:.....
Παρούσα διεύθυνση γονέων: .....

Τηλέφωνο Οικίας:

α. Όνομα άλλου μέλους της οικογένειας που έτυχε υποτροφίας

......

β. Να δηλωθεί η υποτροφία:

.....

Σύνθεση οικογένειας. Το όνομα του υποψηφίου να γραφεί πρώτο. (Αν παραστεί ανάγκη χρησιμοποιήστε και δεύτερο φύλλο χαρτιού).

Όνομα	**Συγγένεια**	**Ηλικία**	**Επάγγελμα ή απασχόληση**	**Άγαμος Έγγαμος**	**Μηνιαίο Εισόδημα**

_____ _____

Εισόδημα πατέρα για το 2024:
Εισόδημα μητέρας για το 2024:
Να επισυναφθεί βεβαίωση για το μικτό ακαθάριστο εισόδημα και των δύο γονέων για το φορολογικό έτος 2024 από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, Γραφείο Φόρου Εισοδήματος.

Άλλα στοιχεία (π.χ. ενοίκιο για κατοικία, δάνεια και σκοπός σύναψης τους). (Να επισυναφθούν όλα τα σχετικά αποδεικτικά στοιχεία)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Υπεύθυνη δήλωση:
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που έδωσα στη δήλωση αυτή είναι ακριβείς και ότι δεν έχω αποκρύψει **καμία σχετική πληροφορία.**

_____ _____
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΥΠΟΓΡΑΦΗ

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
Σύμφωνα με τα στοιχεία που δίνει ο αιτητής η προϋπόθεση της ανεπάρκειας οικονομικών μέσων πληρούται / δεν πληρούται.