****

**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΠΡΩΤΟΕΤΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΗ**

**ΑΡΙΘΜ. ΠΡΩΤ:**

**ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

ΟΝΟΜΑ:

ΕΠΩΝΥΜΟ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ

Top of Form

ΣΠΟΥΔΕΣ

Α.Ε.Ι. ή Α.Τ.Ε.Ι. φοίτησης:

Σχολή και Τμήμα:

Λύκειο αποφοίτησης:

Bottom of Form

Έτος αποφοίτησης:

Ακαδημαϊκό έτος έναρξης σπουδών:

**ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

Εισάγετε το ακριβές ποσό του οικογενειακού εισοδήματος βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος έτους:

Εισάγετε το ακριβές ποσό του προσωπικού εισοδήματός σας (εφόσον υπάρχει) βάσει του εκκαθαριστικού σημειώματος του τρέχοντος έτους:

**ΚΟΙΝΩΝΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ**

Έχετε αδέλφια:

Όχι Ναι

Συνολικός αριθμός αδερφών (κάτω από 28 ετών):

Αδέρφια φοιτητές σε άλλη πόλη:

Απώλεια πατέρα:

Όχι Ναι

Απώλεια μητέρας:

Όχι Ναι

Απώλεια και των δύο γονέων:

Πολύτεκνη οικογένεια:

Μονογονεϊκή οικογένεια:

Προβλήματα υγείας υποψηφίου ή μελών της οικογένειάς του

Όχι Ναι

Αναπηρία υποψήφιου:

Ύπαρξη μέλους της οικογένειας με αναπηρία:

Ανεργία πατέρα:

Ανεργία μητέρας:

Παρακαλούμε αναφέρετε κατά την κρίση σας κάθε στοιχείο της οικογενειακής ή της φοιτητικής σας κατάστασης προς στήριξη της υποψηφιότητάς σας:

Top of Form

Bottom of Form