

**Αίτηση για Υποτροφία Thanos Hotels & Resorts και Round Table 7  
ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΙΚΟ ΕΤΟΣ 2019 – 2020**

**Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τους κανονισμούς του Ταμείου Υποτροφιών Thanos Hotels & Resorts και Round Table 7. Επίσης με την υποβολή της αίτησης να βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά.**

**Α.ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Όνομα: \_\_\_\_\_ Επίθετο: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_ Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Φύλο: Άρρεν  Θήλυ  Οικογενειακή κατάσταση: Άγαμος/η  Έγγαμος/η  Διαζευγμένος/η

Τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Ηλ. Ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

Σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Διαμονής : \_\_\_\_\_

Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_ Επαρχία: \_\_\_\_\_

**Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΠΟΥ ΑΙΤΕΙΣΤΕ**

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα: \_\_\_\_\_

Πρόγραμμα Σπουδών: \_\_\_\_\_

Χώρα: \_\_\_\_\_ Ημερ. Έναρξης Σπουδών: \_\_\_\_\_

Διάρκεια σπουδών σε έτη: \_\_\_\_\_

**Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ Ή ΚΗΔΕΜΟΝΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ**

**Γ. 1. Στοιχεία Πατέρα ή Κηδεμόνα**

Όνομα: \_\_\_\_\_ Επίθετο: \_\_\_\_\_

Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_ Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_

Φύλο: Άρρεν  Θήλυ  Οικογενειακή κατάσταση: Άγαμος/η  Έγγαμος/η  Διαζευγμένος/η

Επάγγελμα: \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Ηλ. Ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση Διαμονής : \_\_\_\_\_

Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_ Επαρχία: \_\_\_\_\_

## **Γ. 2. Στοιχεία Μητέρας ή Κηδεμόνα**

Όνομα: \_\_\_\_\_ Επίθετο: \_\_\_\_\_  
Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_ Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_  
Φύλο: Άρρεν  Θήλυ  Οικογενειακή κατάσταση: Άγαμος/η  Έγγαμος/η  Διαζευγμένος/η   
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_  
Ηλ. Ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση Διαμονής : \_\_\_\_\_  
Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_ Επαρχία: \_\_\_\_\_

## **Γ. 3. Στοιχεία Συζύγου**

Όνομα: \_\_\_\_\_ Επίθετο: \_\_\_\_\_  
Ημερ. Γέννησης: \_\_\_\_\_ Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_ Αρ. Ταυτότητας: \_\_\_\_\_  
Φύλο: Άρρεν  Θήλυ   
Επάγγελμα: \_\_\_\_\_ Τηλέφωνο επικοινωνίας: \_\_\_\_\_  
Ηλ. Ταχυδρομείο: \_\_\_\_\_  
Διεύθυνση Διαμονής : \_\_\_\_\_  
Ταχ. Κώδικας: \_\_\_\_\_ Επαρχία: \_\_\_\_\_

## **Γ.4. Στοιχεία Εξαρτώμενων Μελών**

α/α	Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας	Ημερ. Γεννήσης	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής, ΑμεΑ)
1				
2				
3				
4				

## **Δ. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ**

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το προηγούμενο έτος για τον πατέρα/κηδεμόνα, μητέρα/κηδεμόνα, σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα (συμπεριλαμβανομένου και του φοιτητή) που ζουν στην ίδια στέγη:

Ετήσια Ακαθάριστα Εισοδήματα	Πατέρα €	Μητέρα €	Συζύγου €	Φοιτητή/ Τέκνων €
Εισόδημα από εργασία				
Συντάξεις/Επιδόματα				
Δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες και άλλα				
Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες				
Τόκοι από καταθέσεις/ομόλογα/χρεόγραφα από εξωτερικό				
Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο				

Χορηγία για επαγγελματική κατάρτιση ή/και απόκτηση εργασιακής πείρας				
Εισόδημα από ενοίκια εσωτερικού – εξωτερικού				
Επίδομα ενοικίου				
Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή: (εσωτερικού και εξωτερικού)				

### Ε. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ

Παρακαλώ σημειώστε με  όσα από τα πιο κάτω ισχύουν.

1. Ο φοιτητής είναι **ορφανός** από: **πατέρα**  **μητέρα**  **Να επισυναφθεί πιστοποιητικό θανάτου**

Σε περίπτωση που ο γονέας είναι ξανά παντρεμένος, δεν δίνεται μοριοδότηση για ορφάνια -Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι παντρεμένος και έχει δική του οικογένεια δεν μοριοδοτείται για ορφάνια.

2. **Διαζύγιο** στην οικογένεια  **Να επισυναφθεί αντίγραφο διαζυγίου**

Σε περίπτωση που ο γονέας με τον οποίο μένει μαζί του ο φοιτητής είναι ξανά παντρεμένος δεν δίνεται μοριοδότηση.

3. **Μονογονεϊκή** οικογένεια

4. Οι γονείς, ή ο φοιτητής ή άλλο εξαρτώμενο μέλος λαμβάνουν **δημόσιο βοήθημα** ή/και επίδομα από το **Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα**

5. Οι γονείς πάσχουν από **σοβαρή ασθένεια/αναπηρία** **πατέρα**  **μητέρα**

6. Ο φοιτητής πάσχει αποδεδειγμένα από **σοβαρό πρόβλημα υγείας/αναπηρία**:

Λεπτομέρειες του προβλήματος υγείας: \_\_\_\_\_

**Να επισυναφθεί ιατρικό πιστοποιητικό.**

### ΣΤ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(Ι)/2001 όπως ισχύει, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα υποτροφίας. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(Ι)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στην Διαχειριστική Επιτροπή. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς τη Διαχειριστική Επιτροπή.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν λαμβάνω οποιασδήποτε μορφής αμοιβή ή άλλη χρηματική παροχή ή άλλη μορφής χορηγία από οποιαδήποτε άλλο φορέα.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί επίδομα αντικανονικά χωρίς να το δικαιούμαι οφείλω να το επιστρέψω.

\_\_\_\_\_  
Ημερομηνία υποβολής αίτησης

\_\_\_\_\_  
Υπογραφή φοιτητή

## Τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά πρέπει να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ ή ΑΓΓΛΙΚΑ.

Με την υποβολή της αίτησης πρέπει απαραίτητα να επισυναφθούν τα πιο κάτω πιστοποιητικά/δικαιολογητικά:

1. Πτυχίο ανώτερης/ανώτατης Σχολής.
2. Απολυτήριο Δημόσιας Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης.
3. Φωτοαντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας.
4. Βεβαίωση εξασφάλισης θέσης από τον αιτητή στο μεταπτυχιακό πρόγραμμα.
5. Πιστοποιητικό εκπλήρωσης στρατιωτικών υποχρεώσεων ή απαλλαγής.
6. Πιστοποιητικό μόνιμης διαμονής στην επαρχία Πάφου.
7. Βιογραφικό σημείωμα.
8. Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων: (α) αντίγραφο διαζυγίου και (β) υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη (αντίγραφα δεκτά).
9. Στις περιπτώσεις φοιτητών που έχουν εγκαταλειφθεί από τους γονείς τους, θα πρέπει να προσκομιστούν σχετικές βεβαιώσεις από αρμόδια κρατική υπηρεσία (π.χ. Αστυνομία, Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας) (αντίγραφα δεκτά).
10. Πιστοποιητικό για την οικονομική κατάσταση και τις οικονομικές υποχρεώσεις της οικογένειας του αιτητή:
  - I. για μισθωτό εργαζόμενο, αντίγραφο φορολογικής δήλωσης προηγούμενου έτους
  - II. για μετόχους ιδιωτικής εταιρείας, πιστοποιητικό μερίσματος που υποβάλλεται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων,
  - III. για αυτοτελώς εργαζόμενο, αντίγραφο φορολογικής δήλωσης προηγούμενου έτους
  - IV. σε περίπτωση που αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό από εργασία, σύνταξη, ενοίκια, τόκους, μερίσματα ή από άλλη πηγή, να προσκομιστούν σχετικές βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού,
  - V. για διαζευγμένες μητέρες διάταγμα δικαστηρίου στο οποίο να φαίνεται το ποσό της διατροφής που λαμβάνουν ή αποδεικτικά για το ποσό που έλαβαν τον προηγούμενο χρόνο.
11. Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων από το αρχείο θανάτων του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης (για φοιτητές που είναι ορφανοί). Αντίγραφα γίνονται δεκτά.
12. Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας φοιτητή από **ιατρικό λειτουργό** (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).