



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ»

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗ ΑΠΟ ΤΗΝ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗ ΚΑΤΑΒΟΛΗΣ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Αρ.Αστ.Ταυτότητας:.....

Εκδούσα Αρχή:.....

Ημερομηνία Γέννησης:.....

Αριθμός Μητρώου:.....

Δ/ση Κατοικίας

Νομός:.....

Πόλη:.....

Οδός:.....Αριθμ:.....

Τ.Κ.:.....

Τηλ.:.....

Αθήνα.....2025

Προς

Την Επιτροπή Επιλογής Δικαιούχων για
απαλλαγή διδάκτρων του Προγράμματος
Μεταπτυχιακών Σπουδών «Προηγμένες
Τεχνολογίες Πληροφορικής και Εφαρμογές»

Σας καταθέτω την αίτηση και τα
δικαιολογητικά για απαλλαγή από την
υποχρέωση καταβολής διδάκτρων στο
Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών Σπουδών
Τμήματος Πληροφορικής και Τηλεματικής με
τίτλο «Προηγμένες Τεχνολογίες
Πληροφορικής και Εφαρμογές», σύμφωνα
με τα όσα προβλέπονται το αρθρ. 86 του ν.
4957/2022 και στην απόφαση «Ρύθμιση
θεμάτων σχετικά με τη διαδικασία δωρεάν
φοίτησης σε Πρόγραμμα Μεταπτυχιακών
Σπουδών με τέλη φοίτησης» (ΦΕΚ
4899/Β/16-09-2022,τΒ). Επιπλέον δηλώνω
υπεύθυνα ότι τα δικαιολογητικά που
καταθέτω στο πλαίσιο της αίτησής μου είναι
ακριβή και αληθή.

Ο/Η Αιτών/ούσα

.....

Υπογραφή

Σημειώνεται ότι το παρόν επέχει θέση **Υπεύθυνης Δήλωσης**, σύμφωνα με τα οριζόμενα στο
άρθρο 5, παραγρ.1 της υπ'αριθμ.108990/Ζ1 Απόφασης του Υπουργείου Παιδείας και
Θρησκευμάτων (ΦΕΚ. 4899/Β/16.09.2022)



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ»

Σημειώστε με (X) τα δικαιολογητικά που υποβάλλετε με την αίτησή σας:

Αίτηση, η οποία επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης	
Πιστοποιητικό αναλυτικής βαθμολογίας α' κύκλου σπουδών	
Πιστοποιητικό/ά οικογενειακής κατάστασης από το Δήμο, στο δημοτολόγιο του οποίου είναι εγγεγραμμένα όλα τα μέλη της οικογένειας με κανονική εγγραφή εκδοθέν/ντα εντός των τελευταίων τριών μηνών.	
α) Αιτούντες που δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό έκτο (26ο) έτος της ηλικίας τους και είναι άγαμοι ή δεν έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών των (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) του συνόλου των μελών της οικογένειας του αιτούντος, ήτοι του ίδιου του αιτούντος, των γονέων του, ανεξαρτήτως αν κάνουν κοινή ή χωριστή φορολογική δήλωση, και των αδελφών του έως είκοσι έξι (26) ετών, εφόσον είναι άγαμοι και έχουν ίδιο φορολογητέο εισόδημα, των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου(2023 & 2024). Σε περίπτωση διαζευγμένων γονέων, προσκομίζεται η δήλωση Ε1 και το εκκαθαριστικό του γονέα στον οποίο ο αιτών είναι καταχωρημένος ως εξαρτώμενο μέλος ή ήταν καταχωρημένος πριν την υποβολή φορολογικής δήλωσης αυτοτελώς.	
β) Αιτούντες που έχουν συμπληρώσει το εικοστό έκτο (26ο) έτος της ηλικίας τους, και είναι άγαμοι ή δεν έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) του αιτούντος των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου (2023 & 2024).	
γ) Αιτούντες έγγαμοι ή αιτούντες που έχουν συνάψει σύμφωνο συμβίωσης Αντίγραφα των δηλώσεων Ε1 και των εκκαθαριστικών (συμπεριλαμβανομένου του εκκαθαριστικού ΕΝΦΙΑ) του ιδίου και του ή της συζύγου ή συμβιούντος του, των δύο τελευταίων οικονομικών ετών για τα οποία, κατά το χρόνο της επιλογής στο Π.Μ.Σ. έχει ολοκληρωθεί η εκκαθάριση φόρου (2023 & 2024).	
δ) Αιτούντες το ήμισυ (50%) από την υποχρέωση καταβολής τελών φοίτησης εφόσον ο μέσος όρος του αθροίσματος των φορολογητέων εισοδημάτων των δύο (2) τελευταίων οικονομικών ετών του συνόλου των μελών της οικογένειάς του υπερβαίνει το εβδομήντα τοις εκατό (70%) (ο αιτών δεν θα πρέπει να έχει συμπληρώσει το 26 έτος)	



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΣΧΟΛΗ ΨΗΦΙΑΚΗΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΤΗΛΕΜΑΤΙΚΗΣ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ
«ΠΡΟΗΓΜΕΝΕΣ ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ ΚΑΙ ΕΦΑΡΜΟΓΕΣ»

Πιστοποιητικό σπουδών για τέκνα, τα οποία μετά τη συμπλήρωση του 18ου έτους της ηλικίας τους φοιτούν στη μέση εκπαίδευση, σε ανώτερο ή ανώτατο εκπαιδευτικό ίδρυμα της Ελλάδας ή αναγνωρισμένο του εξωτερικού, καθώς και σε Ινστιτούτα Επαγγελματικής Κατάρτισης (Ι.Ε.Κ.) ή σε Κολέγια ή στο Μεταλυκειακό έτος – Τάξη Μαθητείας των ΕΠΑ.Λ.. Εάν πρόκειται για εκπαιδευτικό ίδρυμα χώρας του εξωτερικού, εκτός των χωρών της Ευρωπαϊκής Ένωσης, το πιστοποιητικό σπουδών πρέπει να είναι θεωρημένο από το Ελληνικό Προξενείο.	
Ιατρική γνωμάτευση των Κέντρων Πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕ.Π.Α.) ή απόφαση Υγειονομικής Επιτροπής του Ι.Κ.Α., ή των Ανώτατων Υγειονομικών Επιτροπών του Στρατού (Α.Σ.Υ.Ε.), του Ναυτικού (Α.Ν.Υ.Ε.), της Αεροπορίας (Α.Α.Υ.Ε.) και της Ελληνικής Αστυνομίας, για τον ίδιο ή για εξαρτώμενο μέλος του νοικοκυριού με ποσοστό αναπηρίας 67% και άνω. Τα εν λόγω δικαιολογητικά θα πρέπει να είναι σε ισχύ τη χρονική στιγμή που υποβάλλεται η αίτηση και να προκύπτει η διάρκεια της αναπηρίας από αυτά.	
Ληξιαρχική πράξη θανάτου του αποβιώσαντος γονέα, αν ο φοιτητής έχει δηλώσει ορφανός από τον έναν ή και τους δύο γονείς.	
Διαζευκτήριο, σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι διαζευγμένος ή δηλώνει τέκνο διαζευγμένων γονέων.	
Υπεύθυνη δήλωση, από την οποία να προκύπτει ότι δεν έχει κάνει χρήση του δικαιώματος απαλλαγής από τα τέλη φοίτησης σε Π.Μ.Σ. με τη διάταξη του άρθρου 86 του ν. 4957/2022 και ότι δεν λαμβάνει υποτροφία από άλλη πηγή.	