|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\PC106\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\G13G74E1\αρχείο λήψης.jpg | **ΑΙΤΗΣΗ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  **για συμμετοχή στο πρόγραμμα υποτροφιών στο πλαίσιο της προσφοράς των ΙΕΚ ΑΛΦΑ για δημότες-κατοίκους Δήμου Παλαιού Φαλήρου** |  | C:\Users\Christina\Desktop\LOGO2.png |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ΔΗΜΟΣ ΠΑΛΑΙΟΥ ΦΑΛΗΡΟΥ** |
|  |
| **Α. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ (συμπληρώνεται ολογράφως η ειδικότητα από τη σχετική λίστα της προκήρυξης σελ. 3-4 )**  **Β.ΙΕΚ ΑΛΦΑ ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ: (επιλέγετε στην περίπτωση επιλογής σας ποιο παράρτημα σας εξυπηρετεί)**   1. **Αθήνα** 2. **Πειραιά** 3. **Γλυφάδα** 4. **Θεσσαλονίκη** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΨΗΦΙΟΥ** [συμπληρώστε κατάλληλα (με κεφαλαία γράμματα, αριθμούς ή το σημείο **Χ**) τα ατομικά σας στοιχεία] | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1.** Επώνυμο: | | | |  | | | | | | | **2.** Όνομα: |  | | | | | | | | | **3.** Όν. πατέρα: | | | | |  | | | | | | |
| **4.** Όν. μητέρας: | | | | |  | | | | **5.**Ημ/νία γέννησης: | | | |  | / |  | | / |  | | |  | | **6.** Φύλο: | | Α |  | |  | | Γ |  |  |
|  | |  | |  |  |
| **7.** Α.Δ.Τ.: |  | | | | | |  | **8.** Τόπος κατοικίας: | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  |
| **9.** Οδός: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | **10.** Αριθ.: | | | |  | | | **11.** Τ.Κ.: | | | |  | | |  |
| **12.** Τηλέφωνο (με κωδικό): | | | | | |  | | | | **13.** Κινητό: | |  | | | | | | | **14.** e-mail: | | | | |  | | | | | | | |  |
| **15.** Α.Φ.Μ. | | |  | | | | | | | **16.** Έγγαμος (ΝΑΙ/ΟΧΙ) | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **17**. Τίτλος σπουδών | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **18.** Δημότης-κάτοικος | | | Δήμου ………………………………………………… | | | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | |

**ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**: (Σημειώνετε και συμπληρώνετε τα δικαιολογητικά που επισυνάπτετε με την παρούσα αίτηση σε ηλεκτρονική μορφή, προς απόδειξη των οικονομικών, κοινωνικών και ακαδημαϊκών κριτηρίων.

**ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ (υποχρεωτική αποστολή) :**

1. **πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης,**
2. **εκκαθαριστικό,**
3. **Ε9,**
4. **τίτλο σπουδών**
5. **δελτίο αστυνομικής ταυτότητας**

**ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΑ: Συμπληρώνετε όποια δικαιολογητικά επιπλέον διαβιβάζετε και θεωρείτε ότι ανήκουν στα κοινωνικά κριτήρια και δυσχεραίνουν το βιοτικό επίπεδο( π.χ. ανεργίας, πολυτεκνίας, ΑΜΕΑ κ.λ.π.)**

1. **………………………………………………………………………..**
2. **……………………………………………………………………….**
3. **……………………………………………………………………….**
4. **………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ** | | | |
|  | Η ακρίβεια των στοιχείων που αναφέρονται σε αυτή την αίτηση-δήλωση  μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986) | |  |
|  | Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις **κυρώσεις** που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρ. 22 του **Ν. 1599/1986**, δηλαδή: «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Επίσης εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών», **δηλώνω ότι:**   1. Όλα τα **στοιχεία** της αίτησής μου είναι **ακριβή και αληθή** για την επιδιωκόμενη θέση υποτροφίας 2. Όλα τα δικαιολογητικά που διαβιβάζω με την παρούσα αίτηση είναι γνήσια 3. Επιτρέπω την αποστολή και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων τόσο από την Κοινωνική Υπηρεσία του Δήμου όσο και από τα ΙΕΚ ΑΛΦΑ είτε επιλεγώ ως υπότροφος αλλά και στην περίπτωση που δεν επιλεγώ, προκειμένου να τύχω της έκπτωσης της φοίτησης στα ανωτέρω εκπαιδευτήρια. | |  |
|  | | | |
|  | **Ημερομηνία: ...........................** | **Ο/Η υποψήφι....** |  |
|  | |  | |
|  | **Ονοματεπώνυμο: ......................................** | [υπογραφή] |  |
|  | | | |