

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ. & ΟΙΚ. ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ
ΤΜΗΜΑ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΩΝ ΘΕΜΑΤΩΝ

Ταχ.Δ/νση: Πάρκο Αγίου Δημητρίου
T.K. 50100 Κοζάνη
Τηλέφωνο: 24610-56290
FAX: 24610-56271
Πληροφορίες: Βουνάτσου Βαρβάρα
Email: b.bounatsou@uowm.gr

Κοζάνη, 30-9-2014
Α.Π.: 346

Προς:

- Τμήματα του ΠΔΜ

- Τμήμα Μηχανολόγων Μηχανικών Πολυτεχνικής Σχολής
- Τμήμα Μηχανικών Πληροφορικής & Τηλεπικοινωνιών Πολυτεχνικής Σχολής
- Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής Εκπαίδευσης Παιδαγωγικής Σχολής
- Παιδαγωγικό Τμήμα Νηπιαγωγών Παιδαγωγικής Σχολής
- Τμήμα Εικαστικών & Εφαρμοσμένων Τεχνών Σχολής Καλών Τεχνών

- κα Χριστίνα Γρηγοριάδου

Κοινοποίηση:

- Επιτροπή Σίτισης
- Κοσμητεία Πολυτεχνικής Σχολής
- Κοσμητεία Παιδαγωγικής Σχολής

ΘΕΜΑ: «Παράταση για την υποβολή δικαιολογητικών για δωρεάν σίτιση κατά το ακαδημαϊκό έτος 2014-2015».

Παρακαλούμε να ενημερώσετε όλους τους φοιτητές του Πανεπιστημίου σε Κοζάνη και Φλώρινα, ότι παρατείνεται η προθεσμία για την υποβολή αιτήσεων-δικαιολογητικών σίτισης μέχρι και την Τρίτη 7 Οκτωβρίου 2014.

Στην Κοζάνη, οι φοιτητές θα πρέπει να προσκομίσουν στις Γραμματείες των Τμημάτων τους την αίτηση (χορηγείται απ' αυτές) και στη Φλώρινα οι φοιτητές θα πρέπει να προσκομίσουν στην κα Χριστίνα Γρηγοριάδου (γραφείο πρώην Γραμματείας Τμήματος Βαλκανικών Σπουδών, κτίριο Παιδαγωγικής Σχολής) την αίτηση.

Δικαιολογητικά τα οποία θα πρέπει προσκομίζονται με την αίτηση, ώστε αυτή να γίνεται αποδεκτή, όπως ορίζονται από την αριθμ. Φ5/68535/B3/18-6-2012 (ΦΕΚ τ.Β' 1965/18-6-2012) είναι τα ακόλουθα:

1. Δύο φωτογραφίες του/της φοιτητή/τριας.
2. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
3. Αντίγραφο δελτίου αστυνομικής ταυτότητας του/της φοιτητή/τριας.
4. Έγγραφο δημόσιας αρχής ή υπηρεσιών ή λογαριασμών οργανισμών κοινής ωφελείας, από το οποίο να προκύπτει ο τόπος μόνιμης κατοικίας του/της φοιτητή/τριας.

5. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 (Α 75) του ενδιαφερόμενου για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών.
6. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος για το ετήσιο οικογενειακό εισόδημα του οικονομικού έτους 2014 (εισοδήματα του 2013). Οι φοιτητές που έχουν ατομικό εισόδημα θα πρέπει να προσκομίσουν το δικό τους εκκαθαριστικό σημείωμα και επιπρόσθετα και το οικογενειακό.

Για τις ειδικές περιπτώσεις τα δικαιολογητικά που κατατίθενται ανά περίπτωση είναι τα ακόλουθα:

7. Βεβαίωση σπουδών αδερφού/ής, ενεργού φοιτητή του πρώτου κύκλου σπουδών, όπως ορίζεται στο άρθρο 2 του Ν. 4009/2011 (Α 195), εφόσον δεν είναι ήδη κάτοχος πτυχίου, μεταπτυχιακού ή διδακτορικού τίτλου που φοιτά σε Πανεπιστήμιο ή Τ.Ε.Ι ή στις Ανώτατες Εκκλησιαστικές Ακαδημίες ή στην Ανώτατη Σχολή Παιδαγωγικής και Τεχνολογικής Εκπαίδευσης (Α.Σ.ΠΑΙ.Τ.Ε.), καθώς και στις Ανώτερες Σχολές Τουριστικής Εκπαίδευσης του Υπουργείου Πολιτισμού και Τουρισμού διαφορετικής πόλης της μόνιμης κατοικίας των γονέων τους.
8. Βεβαίωση επιδότησης ανεργίας, από το υποκατάστημα του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) στα μητρώα του οποίου είναι εγγραμμένος ο ίδιος, ο γονέας του ή ο/η σύζυγός του.
9. Ληξιαρχική πράξη γέννησης του φοιτητή, εάν εμπίπτει στις κατηγορίες των:
 - α) Απορφανισθέντων φοιτητών από τον ένα ή και από τους δύο γονείς, εφόσον δεν έχουν υπερβεί το 25^ο έτος της ηλικίας τους.
 - β) Φοιτητών που φέρουν την ιδιότητα του τέκνου άγαμης μητέρας με τουλάχιστον ένα μη αναγνωρισθέν τέκνο, το οποίο ή τα οποία δεν έχουν υπερβεί το 25^ο έτος της ηλικίας τους.
 - γ) Φοιτητών που φέρουν την ιδιότητα του τέκνου θύματος τρομοκρατίας, όπως ορίζεται στην παράγραφο 1 του άρθρου 1 του Ν. 1897/1990 (Α 120) και δεν έχουν υπερβεί το 25^ο έτος της ηλικίας τους.
10. Ληξιαρχική πράξη θανάτου αποβιώσαντος γονέα, εφόσον ο φοιτητής δεν έχει υπερβεί το 25^ο έτος της ηλικίας του.
11. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης,
 - α) σε περίπτωση φοιτητών που οι γονείς τους ή τα τέκνα ή τα αδέρφια ή ο σύζυγος εμπίπτουν στην κατηγορία (στ) της παρ. 9 του άρθρου 1 της αριθμ. Φ5/68535/B3/18-6-2012 KYA.

β) σε περίπτωση φοιτητών πασχόντων από σοβαρές ασθένειες που προβλέπονται στις διατάξεις του άρθρου 35 του Ν. 3794/2009 (Α' 156).

Αν το πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής δεν διασαφηνίζει τα κινητικά προβλήματα, αλλά μόνο αναπηρία άνω του 67%, τότε συμπληρωματικά απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από Δημόσιο Νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα Διευθυντού είτε Κλινικής Ε.Σ.Υ. ή Εργαστηρίου ή Πανεπιστημιακού Τμήματος αντίστοιχα, που θα βεβαιώνει ότι η συγκεκριμένη αναπηρία που πιστοποιείται από την Υγειονομική Επιτροπή προκαλεί ή συνδέεται με σοβαρά κινητικά προβλήματα.

Εσωτερική Διανομή

- Γραφείο Προέδρου
- Δ/νση Διοίκησης & Οικονομικής Διαχείρισης

