

**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ  
ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΔΩΡΕΑΝ ΣΙΤΙΣΗΣ**

**Π Ρ Ο Σ  
ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ  
ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ  
ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ**



Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατέρα:.....

Όνομα Μητέρας:.....

Εξάμηνο σπουδών:.....

Αρ. Μητρώου:.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ**

Αριθ. Δελτίου Ταυτ.:.....

Ημερ. Έκδοσης:.....

Εκδούσα Αρχή:.....

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Περιοχή:.....

Οδός:.....

Αριθμός:.....

Ταχ. Κωδ.:.....

Τηλεφ. Σταθερό:.....

Τηλεφ. Fax: .....

Κινητό:.....

E-mail:.....

Θήβα, ...../...../ 20....

**Σας υποβάλλω τα κατωτέρω δικαιολογητικά:**

1. Δύο φωτογραφίες
2. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
3. Φωτοτυπία του Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας
4. Φωτοτυπία της Ακαδημαϊκής Ταυτότητας (ΠΑΣΟ)
5. Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού ύδρευσης ή Δ.Ε.Η. ή τηλεφωνίας σταθερής ή κινητής στο όνομα των γονέων του φοιτητή  
-Ή Βεβαίωση μόνιμης κατοικίας του φοιτητή από Δήμο ή Κοινότητα.  
Σε περίπτωση «φιλοξενίας» ή «συγκατοίκησης» της οικογένειας του φοιτητή  
α. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/1986 του μισθωτή ή του κατόχου της κατοικίας θεωρημένη για το γνήσιο της υπογραφής  
β. Φωτοτυπία πρόσφατου λογαριασμού ύδρευσης ή Δ.Ε.Η. ή τηλεφωνίας σταθερής ή κινητής στο όνομα του μισθωτή ή του κατόχου της κατοικίας
6. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος της αρμόδιας Δ.Ο.Υ. **φορολογικού έτους 2018** των γονέων και του φοιτητή (εφόσον είναι υπόχρεος) εάν είναι κάτω των 25 ετών, ενώ εάν είναι άνω των 25 ετών **μόνο** του ιδίου
7. Αντίγραφο Δήλωσης Φορολογίας Εισοδήματος (Ε1) **φορολογικού έτους 2018** των γονέων όταν ο φοιτητής είναι κάτω των 25 ετών
8. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν. 1599/1986 για την ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών.
9. Έντυπο συναίνεσης για την επεξεργασία προσωπικών δεδομένων

**Λοιπά ειδικά δικαιολογητικά:**

10. ....

11. ....

12. ....

προκειμένου να σιτιστώ δωρεάν κατά το τρέχον ακαδ. έτος και δηλώνω υπεύθυνα ότι γνωρίζω πως διακόπτεται η σίτιση λόγω στράτευσης ή διακοπής της φοίτησης και για όσο χρόνο διαρκούν αυτές και ότι θα παραδώσω την κάρτα σίτισης όταν λάβω το πτυχίο μου.

Ο/Η αιτών/ούσα

.....



## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

|                                      |                                                                                                                                      |  |       |                                           |  |       |     |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|-------------------------------------------|--|-------|-----|
| ΠΡΟΣ <sup>(1)</sup> :                | <b>ΤΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ<br/>ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ</b> |  |       |                                           |  |       |     |
| Όνομα:                               |                                                                                                                                      |  |       | Επώνυμο:                                  |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:            |                                                                                                                                      |  |       |                                           |  |       |     |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:           |                                                                                                                                      |  |       |                                           |  |       |     |
| Ημερομηνία γέννησης <sup>(2)</sup> : |                                                                                                                                      |  |       |                                           |  |       |     |
| Τόπος Γέννησης:                      |                                                                                                                                      |  |       |                                           |  |       |     |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:          |                                                                                                                                      |  | Τηλ:  |                                           |  |       |     |
| Τόπος Κατοικίας:                     |                                                                                                                                      |  | Οδός: |                                           |  | Αριθ: | ΤΚ: |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):            |                                                                                                                                      |  |       | Δ/ση Ηλεκτρ.<br>Ταχυδρομείου<br>(E-mail): |  |       |     |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις <sup>(3)</sup>, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- Δεν κατέχω άλλο πτυχίο του ίδιου τίτλου σπουδών με αυτό που παρακολουθώ.
- Η διεύθυνση της μόνιμης κατοικίας μου είναι:  
.....  
.....
- Τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί με την παρούσα αίτηση είναι αληθή και επιβεβαιώνεται η ακρίβεια του περιεχομένου των υποβληθέντων δικαιολογητικών για τη χορήγηση της ειδικής ταυτότητας σίτισης

Ημερομηνία: ...../...../20.....  
Ο/ Η Δηλών/ούσα

(Υπογραφή)

- Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- Αναγράφεται ολογράφως.
- «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. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτό του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών».
- Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



**ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ  
ΤΜΗΜΑ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ  
ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ**

**ΕΝΤΥΠΟ ΣΥΝΑΙΝΕΣΗΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ**

(Στα πλαίσια συμμόρφωσης του νέου Ευρωπαϊκού Κανονισμού 679/2016)

**Ενημέρωση:**

Το Τμήμα **ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ** του **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** συλλέγει και επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα φοιτητών/ητριών με σκοπό την εξέταση αιτημάτων για την παροχή δωρεάν σίτισης. Η κοινοποίηση των προσωπικών δεδομένων σας στο Τμήμα **ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ ΓΕΩΡΓΙΚΩΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΥΣΤΗΜΑΤΩΝ ΕΦΟΔΙΑΣΜΟΥ ΤΟΥ ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** είναι εθελοντική.

Σας ενημερώνουμε ότι σε περίπτωση, που τα απολύτως αναγκαία προσωπικά δεδομένα σας, δεν κοινοποιηθούν στο αρμόδιο Τμήμα του **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΑΘΗΝΩΝ** τότε δεν θα είναι δυνατή η εξέταση της αίτησής σας.

**Συγκατάθεση:**

Έχω ενημερωθεί για τα παραπάνω και δίνω τη συγκατάθεση μου για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου αποκλειστικά για τους σκοπούς της εξέτασης της αίτησής μου και της παροχής δωρεάν σίτισης στο **ΓΕΩΠΟΝΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΑΘΗΝΩΝ**.

**Στοιχεία Φοιτητή/τριας:**

Επώνυμο : .....

Όνομα : .....

Τμήμα : .....

Α.Μ. : .....

Τηλ. : .....

Ημερομηνία : .....

Υπογραφή