

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗΡΙΑΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ
ΕΝΩΣΗ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΑΘΗΝΩΝ (ΕΠΑ) Αριθμός Μητρώου Μέλους: _____

Όνοματεπώνυμο Αιτούντος Γονέα:	Όνοματεπώνυμο Συζύγου:
ΑΦΜ Αιτούντος Γονέα:	ΑΦΜ Συζύγου:
Αρ. Ταυτότητας Αιτούντος Γονέα/Έτος γέννησης:	Αρ. Ταυτότητας Συζύγου/ Έτος γέννησης:
Έτος γέννησης μαθητή & Αρ. Ταυτότητας:	Βαθμός Ελέγχου Επίδοσης Β' Λυκείου:
Προσανατολισμός μαθητού : I. Ανθρωπιστικών Σπουδών <input type="checkbox"/> II. Θετικών Σπουδών <input type="checkbox"/> III. Σπουδών Οικονομίας και Πληροφορικής <input type="checkbox"/>	
Ανεργία αιτούντος: <input type="checkbox"/>	Ανεργία Συζύγου: <input type="checkbox"/>
Διεύθυνση Κατοικίας:	
Σταθερό τηλέφωνο:	Κινητό τηλέφωνο:
Αριθμός ανήλικων/προστατευόμενων τέκνων της οικογένειας: _____ Αριθμός ενήλικων τέκνων που συνοικούν και συντηρούνται από την οικογένεια, σήμερα: _____ (να συνοποβληθούν και των ενηλίκων τέκνων τα εκκαθαριστικά φορολογίας έτους 2016 που εκδόθηκαν το 2017)	
Είστε μονογονεϊκή οικογένεια (ένας μόνο γονέας); <input type="checkbox"/>	
ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΗ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΩΝ ΚΑΤΩΘΙ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ: A. Αίτηση συμπληρωμένη, υπογεγραμμένη από τον γονέα & σφραγισμένη από ΕΠΑ (η αίτηση χορηγείται από την Ένωση Πολυτέκνων) B. Επικυρωμένο έγχρωμο αντίγραφο Ελέγχου Επίδοσης Β' τάξης Λυκείου φοίτησης 2016-2017 (το αντίγραφο Ελέγχου επικυρώνεται από το αντίστοιχο Λύκειο φοίτησης με μπλε σφραγίδα). Γ. Οικιακός λογαριασμός της οικογένειας που πιστοποιεί το δήμο κατοικίας. Δ. Αντίγραφο Αστυνομικής Ταυτότητας (γονέων & τέκνου/ων που ενδιαφέρονται) ή Διαβατηρίου & Άδεια Διαμονής σε ισχύ (μόνο για αλλοδαπούς εκτός Ευρωπαϊκής Ένωσης). Ε. Εκκαθαριστικό Φορολογίας Έτους 2016 που εκδόθηκε το 2017 (των αιτούντων γονέων). ΣΤ. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης (πρόσφατο). Ζ. Πρόσφατη ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΟΑΕΔ για το χρόνο ανεργίας γονέων (αν υπάρχει). Η. Πρόσφατο πιστ. αναπηρίας 67% και άνω, από Δημόσια Υγειονομική Επιτροπή γονέα ή τέκνου (αν υπάρχει).	
ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΩΝ: A) Γενικός Μέσος όρος Ελέγχου Επίδοσης Β' Λυκείου 17,5 και άνω B) Ετήσιο συνολικό εισόδημα οικογένειας έως 13.500 Ευρώ για πενταμελή ή εξαμελή οικογένεια (1-2 γονείς + 4 παιδιά), που δηλώνονται στο εκκαθαριστικό γονέων κωδ.003, 004). Για κάθε επιπλέον παιδί της οικογένειας, προσαυξάνεται το εισοδηματικό όριο κατά 1.500 Ευρώ. Γ) Μόνιμος Τόπος Κατοικίας: Περιστέρι, Ν. Φιλαδέλφεια, Νέα Ιωνία Δ) Αριθμός προστατευόμενων τέκνων (τουλάχιστον 4), που δηλώνονται στο εκκαθαριστικό των γονέων Ε) Αριθμός ανέργων γονέων και ενηλίκων τέκνων	
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ Δηλώνω υπεύθυνα ότι ενημερώθηκα και αποδέχομαι τα κριτήρια επιλογής που θέτει η ΑΠΟΣΤΟΛΗ/ΙΟCC. Επίσης δηλώνω ότι όλα τα στοιχεία που συμπληρώνω είναι ακριβή και αληθή.	
Ημερομηνία / Υπογραφή Αιτούντος	ΕΝΩΣΗ ΠΟΛΥΤΕΚΝΩΝ ΑΘΗΝΩΝ (σφραγίδα):