

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

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

Ταχ.Δ/ση: Πάρκο Αγίου Δημητρίου
Τ.Κ. 50100 Κοζάνη
Τηλέφωνο: 24610-56290
FAX: 24610-56271
Πληροφορίες: Βουνάτσου Βαρβάρα
Email: bbounatsou@uowm.gr

Κοζάνη, 26-8-2013
Α.Π.: 4049

Προς:

Τις Γραμματείες των Τμημάτων του
Πανεπιστημίου στη Φλώρινα
- Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής
Εκπαίδευσης
- Παιδαγωγικό Τμήμα Νηπιαγωγών
- Τμήμα Εικαστικών & Εφαρμοσμένων
Τεχνών

Κοινοποίηση:

Κοσμητεία

ΘΕΜΑ: «Ανακοίνωση προς τους πρωτοετείς φοιτητές
για υποβολή δικαιολογητικών για δωρεάν σίτιση στη
Φλώρινα, ακαδημαϊκού έτους 2013-2014».

Παρακαλούμε να ενημερώσετε τους πρωτοετείς φοιτητές, εάν ενδιαφέρονται, να υποβάλλουν αίτηση με δικαιολογητικά προκειμένου να αξιολογηθούν για να σιτίζονται δωρεάν το ακαδημαϊκό έτος 2013-2014. Στους δικαιούχους θα χορηγηθεί κάρτα σίτισης. Οι φοιτητές που δεν θα έχουν δικαίωμα δωρεάν σίτισης θα σιτίζονται με το αντίτιμο των 2,60 € + ΦΠΑ για κάθε γεύμα ή δείπνο. Η υποβολή των αιτήσεων θα γίνει καθ' όλη την περίοδο των εγγραφών τους.

Για τις ειδικές περιπτώσεις (σοβαρές παθήσεις 5%, αθλητές, τέκνα Ελλήνων του εξωτερικού κλπ) οι φοιτητές θα καταθέσουν τα δικαιολογητικά στην περίοδο των εγγραφών τους.

Α) Δικαιολογητικά τα οποία θα πρέπει προσκομίζονται με την αίτηση στις Γραμματείες των Τμημάτων, ώστε αυτή να είναι αποδεκτή, 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 της αρμόδιας ΔΟΥ για το ετήσιο οικογενειακό ή ατομικό εισόδημα του ενδιαφερόμενου φοιτητή για τα εισοδήματα του οικονομικού έτους 2012.

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/Β3/18-6-2012 ΚΥΑ.
 - 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.

Β) Διαδικασία παραλαβής, πρωτοκόλλησης και αποστολής αιτήσεων στο Τμήμα Ακαδημαϊκών Θεμάτων:

1) Έλεγχος της αίτησης-δικαιολογητικών από τον αρμόδιο υπάλληλο της Γραμματείας παρουσία του φοιτητή. Ο έλεγχος αφορά α) την αρτιότητα της αίτησης, δηλαδή, εάν όλα τα απαραίτητα πεδία έχουν συμπληρωθεί σωστά και β) την πληρότητα, νομιμότητα και εγκυρότητα των υποβαλλομένων δικαιολογητικών.

2) Πρωτοκόλληση αίτησης μετά τον έλεγχο των δικαιολογητικών.

3) Κοινοποίηση-ενημέρωση του αριθμού πρωτοκόλλου στον φοιτητή.

4) Αποστολή των δικαιολογητικών στο Τμήμα Ακαδημαϊκών Θεμάτων.

Εσωτερική Διανομή

- Γραφείο Προέδρου
- Δ/ση Διοίκησης & Οικονομικής Διαχείρισης

Ο Πρόεδρος της
Διοικούσας Επιτροπής



Καθηγητής Θεόδωρος Γ. Κατζηπαντελής