**ΈΝΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΕΦΟΡΕΊΑ ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΕΣΤΙΑΣ ΚΑΛΑΜΑΤΑΣ**

**Στοιχεία υποψηφίου οικότροφου**

ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ[[1]](#footnote-2) ……………………………………………

ΕΠΩΝΥΜΟ ………………………………….………………………………………….…… (Με ΚΕΦΑΛΑΙΑ)

ΟΝΟΜΑ ………………………………….………………………………………….…… [Με ΚΕΦΑΛΑΙΑ (όχι υποκοριστικό)]

Α.Φ.Μ. (Αριθμός Φορολογικού Μητρώου):

**Ενίσταμαι, ως προς την κατάρτιση του προσωρινού πίνακα υποψηφίων για εισαγωγή στη Φ.Ε.Κ. κατά την ακαδημαϊκή περίοδο 2023-2024, διότι κατά την εξέταση της υποψηφιότητάς μου δεν ελήφθη(σαν) υπόψη, παρ ότι είχα συνυποβάλλει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά:**

**Εισόδημα** ………………………………€

Α(α) Σ.Σ., για τον πρώτο γονέα υποψηφίου, που είναι προστατευόμενο μέλος. 1,0

Α(β) Σ.Σ., για το δεύτερο γονέα υποψηφίου 0,5

Α(γ) Σ.Σ., για τα προστατευόμενα μέλη του νοικοκυριού [Πίνακας 8(1) του Ε1] 0,5

Ηλικίας έως και 14 ετών: Ηλικίας άνω των 14 ετών:

Β(δ) Σ.Σ., για τυχόν μέλος της οικογένειάς σου με αναπηρία 67% και άνω 0,5

Β(ε) Σ.Σ., για κάθε προστατευόμενο μέλος της οικογένειάς σου, που σπουδάζει σε τμήμα ΑΕΙ 1,0

Β(στ) Σ.Σ., για κάθε προστατευόμενο μέλος της οικογένειάς σου, που υπηρετεί στρατ. θητεία 0,3

Γ(ζ) Σ.Σ., αν έχεις ορφανέψει και από τους δύο γονείς. 5,0

Γ(η) Σ.Σ., αν είσαι προστατευόμενο μέλος και έχεις ορφανέψει από ένα γονέα. 1,5

Γ(η) Σ.Σ., αν είσαι προστατευόμενο μέλος γονέα εκτός γάμου. 1,5

Γ(η) Σ.Σ., αν είσαι προστατευόμενο μέλος διαζευγμένου γονέα. 1,0

Δ(θ) Σ.Σ., αν έχεις αναπηρία 67% και άνω. 2,0

Δ(ι) Σ.Σ., αν είσαι άνω των 25 ετών και γονέας εκτός γάμου. 2,0

Πιστοποιητικό Κοινωνικής Προστασίας και Οικονομικής Αδυναμίας

Πιστοποιητικό Πολυτεκνικής Ιδιότητας (Α.Σ.Π.Ε.)

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ……./.……/……

Ο/Η ΕΝΙΣΤΑΜΕΝΟΣ/Η

Υπογραφή

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία [↑](#footnote-ref-2)