



**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> :	ΕΛΚΕ ΔΠΘ						
Ο – Η 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:	TK:
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):			

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

(..) Η παρούσα υποβάλλεται στο πλαίσιο της αίτησής μου για να λάβω υποτροφία, σύμφωνα με την υπ' αριθ. .... Πρόσκληση Εκδήλωσης Ενδιαφέροντος του ΕΛΚΕ ΔΠΘ.

(α) Είμαι εγγεγραμμένος, ενεργός προπτυχιακός φοιτητής του Τμήματος ..... του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης, με Αριθμό ειδικού Μητρώου (ΑΕΜ): .....

(β) Δεν είμαι πτυχιούχος Ελληνικού ή αλλοδαπού ΑΕΙ ή ΤΕΙ.

(γ) Δε διαμένω σε Φοιτητική Εστία ούτε μου παρέχεται στέγαση από το Δ.Π.Θ. ή άλλο φορέα, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021. Συναινώ αφενός στην έκδοση της σχετικής βεβαίωσης από την Διεύθυνση Ακαδημαϊκών Θεμάτων του Δ.Π.Θ., και αφετέρου την παράδοσή της στην Επιτροπή Αξιολόγησης της Πράξης με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5049108, μετά από σχετικό αίτημα της προαναφερθείσας Επιτροπής Αξιολόγησης.

(δ) Δεν έχω υπερβεί, κατά την υποβολή της αίτησης, το προβλεπόμενο από τον Κανονισμό Σπουδών χρονικό όριο των εξαμήνων φοίτησης που απαιτείται για τη λήψη του πτυχίου. Συναινώ αφενός στην έκδοση της σχετικής βεβαίωσης από την Γραμματεία του Τμήματος ..... του Δ.Π.Θ., και αφετέρου την παράδοσή της στην Επιτροπή Αξιολόγησης της Πράξης μετά από σχετικό αίτημα της προαναφερθείσας Επιτροπής Αξιολόγησης.

(ε) Μέχρι το πέρας της εξεταστικής περιόδου Σεπτεμβρίου 2020 είχα εξετασθεί επιτυχώς τουλάχιστον στο 50% των μαθημάτων όλων των ετών σπουδών μου που προηγούνται του ακαδημαϊκού έτους που χορηγείται η οικονομική ενίσχυση (2020-2021), σύμφωνα με το ενδεικτικό πρόγραμμα σπουδών. Συναινώ αφενός στην έκδοση της σχετικής βεβαίωσης από την Γραμματεία του Τμήματος ..... του Δ.Π.Θ. και αφετέρου την παράδοσή της στην Επιτροπή Αξιολόγησης της Πράξης με κωδικό ΟΠΣ (MIS) 5049108 μετά από σχετικό αίτημα της προαναφερθείσας Επιτροπής Αξιολόγησης.

(στ) Δεν έχω λάβει, μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, οικονομική ενίσχυση από την Πράξη με τίτλο «Υποστήριξη Παρεμβάσεων Κοινωνικής Μέριμνας Φοιτητών του Δημοκρίτειου Πανεπιστημίου Θράκης» και κωδικό ΟΠΣ 5049108

(ζ) Δεν διένυα, κατά το Ακαδημαϊκό Έτος 2020-2021, το τελευταίο έτος σπουδών σύμφωνα με το ενδεικτικό πρόγραμμα σπουδών του Τμήματος ..... του Δ.Π.Θ.

(4)

Ημερομηνία: 20

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

**«Βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος»**

- (1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.
- (2) Αναγράφεται ολογράφως.
- (3) «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 εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.
- (4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

(η) Δεν έχω εισαχθεί στο Δ.Π.Θ. σε ειδικό αριθμό θέσεων και σε ποσοστό επιπλέον του αριθμού εισακτέων, βάσει ειδικών διατάξεων που αφορούν, συγκεκριμένα:

(i) τα τέκνα των Ελλήνων Εξωτερικού,

(ii) Αλλοδαπούς-Αλλογενείς και

(iii) Υποτρόφους (Αλλοδαπούς - Αλλογενείς και Ομογενείς)

(θ) Δεν λαμβάνω, για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021, άλλη υποτροφία από το Δ.Π.Θ. ή άλλο Δημόσιο ή ιδιωτικό φορέα για οποιαδήποτε αιτία, συμπεριλαμβανομένης και υποτροφίας που απευθύνεται σε φοιτητές ΑΜΕΑ, φοιτητές από Ευπαθείς Κοινωνικές Ομάδες (ΕΚΟ) και χαμηλές εισοδηματικές τάξεις.

(ι) Δεν ασκώ οποιασδήποτε μορφής επαγγελματική δραστηριότητα.

(ια) Έλαβα γνώση των όρων της παρούσας πρόσκλησης εκδήλωσης ενδιαφέροντος, τους οποίους αποδέχομαι όλους ανεπιφύλακτα.

Ο – Η Δηλ.

**«Βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής του δηλούντος»**

(Υπογραφή)