

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ

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

Ταχ.Δ/νση: Πάρκο Αγίου Δημητρίου
T.K. 50100 Κοζάνη
Τηλέφωνο: 24610-56290
FAX: 24610-56271
Πληροφορίες: Βουνάτσου Βαρβάρα
Email: b.bounatsou@uowm.gr

Κοζάνη, 6-9-2016
Α.Π.: 104

Προς:

- Τμήματα του Πανεπιστημίου στη Φλώρινα
 - Παιδαγωγικό Τμήμα Δημοτικής Εκπαίδευσης της Παιδαγωγικής Σχολής
 - Παιδαγωγικό Τμήμα Νηπιαγωγών της Παιδαγωγικής Σχολής
- και Χριστίνα Γρηγοριάδου

Κοινοποίηση:

- Πρόεδρο Εφορείας Φοιτητικών Εστιών
- Κοσμητεία Παιδαγωγικής Σχολής

ΘΕΜΑ: «Υποβολή δικαιολογητικών για διαμονή στις φοιτητικές εστίες στη Φλώρινα από τους πρωτοετείς φοιτητές της Παιδαγωγικής Σχολής για το ακαδημαϊκό έτος 2016-2017, με το σύστημα της ηλεκτρονικής αίτησης».

Στο διάστημα από 7-23 Σεπτεμβρίου 2016, όσοι εκ των πρωτοετών φοιτητών ενδιαφέρονται να διαμείνουν στις εστίες στη Φλώρινα και δεν προτίθεται να πάρουν μετεγγραφή ή αναστολή σπουδών, μέσω της ιστοσελίδας του Πανεπιστημίου Δυτικής Μακεδονίας <https://web.uowm.gr/applications/> μπορούν να επισκεφτούν την ειδική εφαρμογή και να υποβάλλουν ηλεκτρονικά την αίτηση.

Για την πρόσβασή τους στην ηλεκτρονική εφαρμογή, οι ενδιαφερόμενοι θα χρησιμοποιούν τον 8ψήφιο κωδικό εξετάσεων και τα τέσσερα αρχικά γράμματα των προσωπικών τους στοιχείων (Επώνυμο - Όνομα - Πατρώνυμο - Μητρώνυμο).

Αφού υποβληθεί η αίτηση ηλεκτρονικά, στη συνέχεια θα πρέπει να εκτυπωθεί πατώντας την αντίστοιχη σχετική ένδειξη.

Η αίτηση μαζί με τα αναφερόμενα δικαιολογητικά θα κατατεθούν στην κα Χριστίνα Γρηγοριάδου (Γραφείο 101 της Παιδαγωγικής Σχολής) είτε αυτοπροσώπως είτε θα αποσταλούν με ταχυμεταφορά στη Φλώρινα (Γραφείο Σίτισης-Στέγασης, 3^ο χλμ Φλώρινας-Νίκης, 53100 Φλώρινα, τηλ. 23850-55203).

Δικαιολογητικά τα οποία δεν συνοδεύονται από εκτύπωση της ηλεκτρονικής αίτησης ή δεν είναι πλήρη δεν γίνονται δεκτά.

ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Γενικά

Κατατίθενται από όλους τους ενδιαφερόμενους για διαμονή στις εστίες:

1. Αντίγραφο ηλεκτρονικής αίτησης υπογεγραμμένη από το/τη φοιτητή/τρια.
2. Βεβαίωση σπουδών που χορηγείται από τη Γραμματεία του Τμήματος.
3. Πρόσφατο πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης.
4. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος του οικονομικού έτους 2016 (για τα εισοδήματα του 2015). Οι φοιτητές που έχουν ατομικό εισόδημα θα πρέπει να προσκομίσουν το δικό τους εκκαθαριστικό σημείωμα και παράλληλα το οικογενειακό.
5. Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης του οικονομικού έτους 2016 (για τα εισοδήματα του 2015).

Στις περιπτώσεις όπου οι ενδιαφερόμενοι και οι γονείς τους δεν είναι υποχρεωμένοι από το νόμο να υποβάλλουν δήλωση φορολογίας εισοδήματος, θα πρέπει αυτό να βεβαιώνεται από την αρμόδια Δ.Ο.Υ.

6. Υπεύθυνη δήλωση του Ν. 1599/86 που να αναφέρει:
 - α) τον τόπο μόνιμης κατοικίας των γονέων και τη μη κατοχή ιδιόκτητης ή μισθωμένης κατοικίας στην περιοχή του Δήμου Φλώρινας.
 - β) όλα τα στοιχεία που σας προσκομίζω είναι αληθή.

Για ειδικές περιπτώσεις (δικαιολογητικά ανά περίπτωση)

Κατατίθεται το αντίστοιχο από τα ακόλουθα δικαιολογητικά, εφόσον συντρέχει λόγος:

7. Βεβαίωση σπουδών αδερφού/ής που σπουδάζει σε άλλο Ανώτερο ή Ανώτατο Ελληνικό Εκπαιδευτικό Ίδρυμα που είναι μακριά από τον τόπο μόνιμης διαμονής των γονέων.
8. Πιστοποιητικό της Ανώτατης Συνομοσπονδίας Πολυτέκνων Ελλάδος που αποδεικνύει την πολυτεκνική ιδιότητα του/της φοιτητή/τριας.
9. Βεβαίωση αδερφού που υπηρετεί στρατιωτική θητεία και δεν μισθοδοτείται.
10. Βεβαίωση ανεργίας, από το υποκατάστημα του Οργανισμού Απασχόλησης Εργατικού Δυναμικού (ΟΑΕΔ) στα μητρώα του οποίου είναι εγγεγραμμένος ο ίδιος/η ίδια, οι γονείς του ή ο/η σύζυγός του.
11. Αντίγραφο μισθωτηρίου, σε περίπτωση που η οικογένεια καταβάλλει ενοίκιο για κύρια κατοικία.
12. Πιστοποιητικό Υγειονομικής Επιτροπής, σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας, το οποίο υφίσταται εν ισχύ κατά το έτος υποβολής της αίτησης. 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.

Εσωτερική Διανομή

- Πρύτανεία
- Δ/νση Διοίκησης & Οικονομικής Διαχείρισης

