

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΜΕ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ

Call 2024

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Οι φοιτητές που προέρχονται από ομάδες με λιγότερες ευκαιρίες **δικαιούνται προσαύξησης 250 € ανά μήνα** επί της επιχορήγησης που λαμβάνουν για την μετακίνησή τους για Σπουδές ή Πρακτική Άσκηση στο πλαίσιο της **μακροχρόνιας** (ή βραχυχρόνιας για υποψ. διδάκτορες) **κινητικότητας**. Προκειμένου να ενταχθούν στην εν λόγω κατηγορία θα πρέπει να πληρούν ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω **δύο (2) κοινωνικο-οικονομικά κριτήρια**:

1^ο ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ:

Φοιτητές που ανήκουν σε μία τουλάχιστον από τις παρακάτω Κοινωνικές Ομάδες με Λιγότερες Ευκαιρίες **ΚΑΙ το κατά κεφαλήν εισόδημα να μην υπερβαίνει** το ποσό των **έξι χιλιάδων (6.000) Ευρώ** για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (2024):

	Κοινωνικές Ομάδες:
i.	Ο φοιτητής είναι γονέας μονογονεϊκής οικογένειας
ii.	Ο φοιτητής είναι γονέας με τρία (3) τέκνα και άνω, εκ των οποίων τουλάχιστον ένα εξαρτώμενο μέλος
iii.	Ο φοιτητής είναι ορφανός από δύο γονείς, εφόσον δεν έχει υπερβεί το 25ο έτος της ηλικίας του. Ως ημερομηνία γέννησης θεωρείται η 31η Δεκεμβρίου του έτους γέννησης και ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 25ου έτους, θεωρείται η 31η Δεκεμβρίου 2024
iv.	Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος γονέα με τρία τέκνα και άνω (εξαρτώμενα ή μη)
v.	Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος μονογονεϊκής οικογένειας
vi.	Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος με γονέα ή γονείς ή/και ένα ή περισσότερα αδέρφια εξαρτώμενα μέλη, με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%
vii.	Ο φοιτητής έχει σύζυγο ή/και τέκνα – εξαρτώμενα μέλη με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%
viii.	Ο φοιτητής είναι Έλληνας πολίτης μέλος της Μουσουλμανικής Μειονότητας της Θράκης
ix.	Ο φοιτητής είναι Ρομά
x.	Ο φοιτητής είναι Πρόσφυγας
xi.	Ο φοιτητής βρίσκεται στη διαδικασία της φυλομετάβασης ή έχει ολοκληρώσει τη διαδικασία
xii.	Ο φοιτητής είναι αποφυλακισμένος

2^ο ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΚΡΙΤΗΡΙΟ:

Φοιτητές με αναπηρία τουλάχιστον 50%, εφόσον το κατά κεφαλήν τους εισόδημα δεν υπερβαίνει το ποσό των **επτά χιλιάδων (7.000) ευρώ**.

ΕΠΙΣΗΜΑΙΝΕΤΑΙ ότι οι φοιτητές ΑΜΕΑ μπορούν να αιτηθούν επιπλέον χρηματοδότησης (σε περίπτωση που χρειάζονται Συνοδό, ή/και ιατροφαρμακευτική αγωγή, ή/και νοσοκομειακή περίθαλψη κλπ) **με ατομική αίτηση προς το Πανεπιστήμιό μας**. (Για τη σχετική αίτηση θα απευθυνθούν στο Τμήμα Διεθνών Σχέσεων του Πανεπιστημίου Πατρών)

Δικαιολογητικά ανά κατηγορία:

Για το **1ο κοινωνικο-οικονομικό κριτήριο:**

- **Εάν ο φοιτητής ΕΧΕΙ υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση στο πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (δηλ. φορολογικό έτος 2024):**
 - 1) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή
 - 2) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή
 - 3) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων
 - 4) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων
- **Εάν ο φοιτητής ΔΕΝ έχει υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση στο πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (δηλ. φορολογικό έτος 2024) και είναι εξαρτώμενο μέλος ή είναι έγγαμος:**
 - 1) Υπεύθυνη Δήλωση[ΥΔ] -από το gov.gr ή μέσω ΚΕΠ για το γνήσιο της υπογραφής- ότι δεν έχει υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση για το φορολογικό έτος 2024
 - 2) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων,εφόσον είναι Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος
 - 3) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων, εφόσον είναι Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος
- **ΚΑΙ(επιπλέον των ανωτέρω) ανά κατηγορία:**
 - i. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής.
 - ii. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής.
 - iii. Ληξιαρχικές πράξεις θανάτου γονέων, σε περίπτωση που ο Υποψήφιος είναι ορφανός.
 - iv. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής.
 - v. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής.
 - vi. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής και γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ με το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και τη χρονική διάρκειά της ή αντίστοιχη Γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστον πριν την 01-09-2011.
 - vii. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής και γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ με το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και τη χρονική διάρκειά της ή αντίστοιχη Γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστον πριν την 01-09-2011.
 - viii. Υπεύθυνη Δήλωση.
 - ix. Υπεύθυνη Δήλωση.
 - x. Υπεύθυνη Δήλωση και Δελτίο Πρόσφυγα.
 - xi. Υπεύθυνη Δήλωση και Ιατρική Γνωμάτευση.
 - xii. Έγγραφο αποφυλάκισης

Σημείωση: Για την απόδειξη της ιδιότητας γονέα ή τέκνου **μονογονεϊκής οικογένειας**, εκτός από το **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** απαιτείται:

α) **δικαστική απόφαση** δυνάμει της οποίας ένας γονέας ασκεί ή ασκούσε την επιμέλεια έως την ενηλικίωση του τέκνου καθώς και **Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 του γονέα** (ψηφιακά εκδοθείσα ή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής) ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης

ή

β) **τελεσίδικη δικαστική απόφαση υιοθεσίας** από έναν γονέα καθώς και **Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 του γονέα** (ψηφιακά εκδοθείσα ή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής) ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης

ή

γ) **ληξιαρχική πράξη θανάτου ενός γονέα**, σε περίπτωση που ο Υποψήφιος είναι ορφανός από έναν γονέα, καθώς και **Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 του γονέα** (ψηφιακά εκδοθείσα ή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής) ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

Για το **2ο κοινωνικο-οικονομικό κριτήριο:**

➤ **Εάν ο φοιτητής ΕΧΕΙ υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση στο πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (δηλ. φορολογικό έτος 2024):**

- 1) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή
- 2) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή
- 3) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων
- 4) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων

➤ **Εάν ο φοιτητής ΔΕΝ έχει υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση στο πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (δηλ. φορολογικό έτος 2024) και είναι εξαρτώμενο μέλος ή είναι έγγαμος:**

- 1) **Υπεύθυνη Δήλωση [ΥΔ]** - από το gov.gr ή μέσω **ΚΕΠ** για το γνήσιο της υπογραφής - ότι δεν έχει υποβάλει ατομική φορολογική δήλωση για το φορολογικό έτος 2024
- 2) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων, εφόσον είναι **Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος**
- 3) Έντυπο Ε1 που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ των γονέων, εφόσον είναι **Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος**

➤ **ΚΑΙ:**

Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ με το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και τη χρονική διάρκεια της ή αντίστοιχη Γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστον πριν την 01-09-2011.

Ορισμοί:

- **Εξαρτώμενα Μέλη:** Τα πρόσωπα που αναφέρονται στη φορολογική δήλωση, σύμφωνα με το εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος, για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος.
- **Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα:** Το συνολικό δηλωθέν εισόδημα, ήτοι το σύνολο του εισοδήματος, όπως αυτό προκύπτει από την άθροιση των εισοδημάτων από μισθωτή εργασία και συντάξεις, από επιχειρηματική δραστηριότητα, από κεφάλαιο, από υπεραξία μεταβίβασης κεφαλαίου, φορολογούμενο

ή απαλλασσόμενο, πραγματικό ή τεκμαρτό, για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος, στην οποία ο φοιτητής είναι υπόχρεος ή εξαρτώμενο μέλος. Στην περίπτωση που ο φοιτητής εμφανίζεται σε αυτοτελείς φορολογικές δηλώσεις ως υπόχρεος και εξαρτώμενο μέλος αντιστοίχως, για τον υπολογισμό του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, αθροίζονται τα αντίστοιχα συνολικά δηλωθέντα εισοδήματα που προκύπτουν από τις εν λόγω (αυτοτελείς) φορολογικές δηλώσεις.

- **Κατά Κεφαλήν Εισόδημα:** Το πηλίκο της διαίρεσης του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος με τον συνολικό αριθμό των προσώπων που εμφανίζονται -ως υπόχρεοι ή εξαρτώμενα μέλη- στις φορολογικές δηλώσεις οι οποίες λαμβάνονται υπόψη για τον υπολογισμό του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος.
- **Μονογονεϊκή Οικογένεια:** Οικογένεια με ένα γονέα ο οποίος ασκεί ή ασκούσε την επιμέλεια ενός τουλάχιστον τέκνου, για τους κάτωθι λόγους:
 - δυνάμει δικαστικής απόφασης και ο γονέας δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης
ή
 - παιδιά εκτός γάμου αναγνωρισμένα ή μη και ο γονέας δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης
ή
 - υιοθεσία από έναν γονέα ο οποίος δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης
ή
 - ο γονέας τελεί σε χηρεία, ανεξαρτήτως ηλικίας του φοιτητή.