

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Σημειώστε ✓ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι της υποτροφίας για την οποία υποβάλλετε την αίτηση αυτή (μπορείτε να υποβάλλετε αίτηση για πέραν της μίας υποτροφίας), συμπληρώστε τα μέρη Α, Γ και Ε και οποιοδήποτε άλλο μέρος χρειάζεται με βάση την υποτροφία για την οποία υποβάλλετε αίτηση.

Το κολέγιο, δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί και επιπρόσθετα δικαιολογητικά (πέραν αυτών που αναφέρονται στην παρούσα αίτηση), για την εξέταση της αίτησης.

- Υποτροφία μέσω Λυκείου/Τεχνικής Σχολής** (εσωκλείστε αντίγραφο της σχετικής επιστολής από το Λύκειο/Τεχνικής Σχολής).
- Υποτροφία με βάση το Γενικό Βαθμό του Απολυτηρίου** (εσωκλείστε αντίγραφο του απολυτηρίου σας).
- Υποτροφία σε Φοιτητές με Περιορισμένες Οικονομικές Δυνατότητες** (συμπληρώστε επιπλέον το Μέρος Β και εσωκλείστε τα απαραίτητα έγγραφα ως οι σημειώσεις του Μέρους Β).
- Υποτροφία σε Αδέλφια / Συζύγους Υφιστάμενων Φοιτητών** (συμπληρώστε επιπλέον το Μέρος Δ).
- Υποτροφία σε Φοιτητές Τέκνα Πολυμελών Οικογενειών** (συμπληρώστε επιπλέον το Μέρος Β).
- Υποτροφία σε Φοιτητές Ορφανούς** (εσωκλείστε αποδεικτικό στοιχείο ορφάνιας).
- Υποτροφία σε Φοιτητές με Προβλήματα Υγείας** (εσωκλείστε αποδεικτικό στοιχείο προβλημάτων υγείας).
- Υποτροφία για Αθλητές** (εσωκλείστε σχετικό αποδεικτικό στοιχείο).
- Υποτροφία για Απόφοιτους του American College.**
- Άλλη Υποτροφία** (συμπληρώστε στο διαθέσιμο χώρο στα δεξιά το όνομα του σχεδίου υποτροφιών και εσωκλείστε σχετικό/ά αποδεικτικό/ά στοιχείο/α με βάση την διαδικασία του συγκεκριμένου σχεδίου).

Σχέδιο υποτροφιών
ΜΕΡΟΣ Α ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Όνοματεπώνυμο (Επώνυμο με κεφαλαία)		Αρ. Ταυτότητας	Αρ. Φοιτητή (αν υπάρχει)
Ημερομηνία Γεννήσεως	Οικογενειακή κατάσταση Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Σε διάσταση <input type="checkbox"/> Συζώ <input type="checkbox"/>		
Σχολείο από το οποίο αποφοιτήσατε		Μήνας και χρόνος αποφοίτ.	Γενικός Βαθμός
Διεύθυνση (συμπεριλάβετε τον ταχυδρομικό κώδικα)		Φύλο: Θήλυ <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/>	
		Κινητό	Τηλ. Σπιτιού
		Email	
Πρόγραμμα σπουδών για το οποίο έχετε εγγραφεί / ενδιαφέρεστε να εγγραφείτε (π.χ. Πτυχίο στην Διοίκηση Επιχειρήσεων)			Ημερομ. έναρξης
Σε ποιους τομείς δραστηριότητας έχετε διακριθεί/θα μπορούσατε να συμμετάσχετε (π.χ. μουσική, χορός, θέατρο κτλ);			

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ
ΜΕΡΟΣ Β ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ

Συμπληρώστε τον πιο κάτω πίνακα για τα μέλη της οικογένειας¹ που ζουν κάτω από την ίδια στέγη με την δική σας συμπεριλαμβανομένου και εσάς.

Όνοματεπώνυμο	Αρ. Ταυτότητας	Ημερ. γέννησης	Επάγγελμα ή Ιδιότητα ²	Ετήσιο εισόδημα € ³	Συγγένεια με αιτητή/ήτρια
			Σύνολο:		

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ
1. Ορισμός Οικογένειας:

Στην περίπτωση που ο αιτητής είναι άγαμος, ή δεν είναι γονέας ο ίδιος, ή είναι εξαρτώμενος, ως οικογένεια λογίζονται οι γονείς του αιτητή, ο αιτητής και άλλα άγαμα τέκνα μη εργαζόμενα, τα οποία διαμένουν με τους γονείς του αιτητή π.χ. Ανήλικος, Μαθητής, Στρατιώτης, Φοιτητής ή Ανάπηρος (τέκνο που στερείται μόνιμα την ικανότητα για συντήρηση ανεξάρτητα από την ηλικία).

Στην περίπτωση που ο αιτητής είναι έγγαμος, ή είναι γονέας ο ίδιος, ή είναι μη εξαρτώμενος λόγω ηλικίας και αυτοσυντήρησης, ως οικογένεια λογίζονται ο αιτητής, ο/ή σύζυγος του αιτητή και τυχόν εξαρτώμενα τέκνα.

Στην περίπτωση διαζευγμένων γονέων θα πρέπει να εσωκλείσετε: (α) αντίγραφο διαζυγίου και (β) υπεύθυνη δήλωση του αιτητή στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη. Νοείται ότι οι εν διαστάσει σύζυγοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου.

2: Επάγγελμα ή Ιδιότητα:

Για όσους ισχύει ένα από τα ακόλουθα να αναγραφεί αυτό που ισχύει: Ανήλικος, Μαθητής, Στρατιώτης, Φοιτητής ή Ανάπηρος. Για όσους δεν ισχύει ένα από τα προηγούμενα θα πρέπει να αναγραφεί το επάγγελμα τους (αν εργάζονται) ή να αναγραφεί η λέξη «Ανεργος». Για οποιοδήποτε που ήταν άνεργος εντός του ημερολογιακού έτους που προηγείται της έναρξης του ακαδημαϊκού ή τετραμήνου για το οποίο γίνεται η αίτηση για υποτροφία (π.χ. για το ακαδημαϊκό έτος 2016-17 το ημερολογιακό έτος για το οποίο ζητούμε τα στοιχεία είναι το 2015)θα πρέπει να εσωκλείσετε βεβαίωση από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις ότι ήταν εγγεγραμμένος άνεργος.

3. Ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα:

Στην περίπτωση αίτησης μόνο για Υποτροφία σε Φοιτητές Τέκνα Πολυμελών Οικογενειών δεν χρειάζεται να συμπληρωθεί η στήλη αυτή.

«Οικογενειακό εισόδημα» σημαίνει το συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα που αποκτήθηκε από όλα τα μέλη της οικογένειας εντός του ημερολογιακού έτους που προηγείται της έναρξης του ακαδημαϊκού ή τετραμήνου για το οποίο γίνεται η αίτηση για υποτροφία (π.χ. για το ακαδημαϊκό έτος 2016-17 το ζητούμενο εισόδημα είναι αυτό που αποκτήθηκε το 2015).

Για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το ακαθάριστο εισόδημα από εργασία, απασχόληση, συντάξεις, ενοίκια, μερίσματα, τόκους καταθέσεων/ χρεογράφων/ ομολόγων στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό. Επίσης, λαμβάνεται υπόψη οποιοδήποτε δημόσιο βοήθημα παραχωρείται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας ή οποιαδήποτε άλλη παροχή που παραχωρείται από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία. Δεν λαμβάνονται, ωστόσο, υπόψη στο οικογενειακό εισόδημα τα ακόλουθα: επίδομα μάνας, φοιτητική χορηγία, φοιτητική μέριμνα, υποτροφίες, επίδομα / χορηγία σε άτομα με αναπηρία, εισόδημα από εργασία τέκνων μαθητών / φοιτητών πλήρους φοίτησης.

Οι αιτητές υποχρεούνται να υποβάλουν μαζί με την αίτηση τους, αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα εισοδήματα του κάθε μέλους της οικογένειας (όπου ισχύει) ξεχωριστά. Συγκεκριμένα υποχρεούνται να υποβάλλουν βεβαίωση για το εισόδημα από το Τμήμα Φορολογίας και κατάσταση ασφαλιστικού λογαριασμού από τις υπηρεσίες κοινωνικών ασφαλίσεων για το εν λόγω ημερολογιακό έτος.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ
ΜΕΡΟΣ Γ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ

Σημειώστε ✓ στο αντίστοιχο τετραγωνάκι με βάση του τι ισχύει και εσωκλείστε σχετικά αποδεικτικά στοιχεία.

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Είμαι Ορφανός από πατέρα / μητέρα (αν ισχύει διαγράψτε αναλόγως, εσωκλείστε βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας ή επιδόματος χηρείας και πιστοποιητικό θανάτου). | <input type="checkbox"/> Προέρχομαι από Πολυμελή οικογένεια (3 παιδιά και άνω, εσωκλείστε αντίγραφο των πιστοποιητικών γεννήσεως των παιδιών/αδελφών ή σχετική σε ισχύ ταυτότητα πολύτεκνου ή μέλους Παγκύπριας Οργάνωσης Πενταμελούς Οικογένειας). |
| <input type="checkbox"/> Είμαι Ορφανός και από τους δύο γονείς (εσωκλείστε βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας και πιστοποιητικό θανάτου). | <input type="checkbox"/> Βρίσκομαι ή βρίσκoμαι κάτω από την νομική φροντίδα της Διευθύντριας Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας (εσωκλείστε βεβαίωση από το Τμήμα Κοινωνικής Ευημερίας). |
| <input type="checkbox"/> Προέρχομαι από Μονογονεϊκή οικογένεια (εσωκλείστε βεβαίωση από το Γραφείο Ευημερίας όπως επίδομα μονογονεϊκού). | <input type="checkbox"/> Προέρχομαι από Εγκλωβισμένη οικογένεια (εσωκλείστε βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων). |
| <input type="checkbox"/> Προέρχομαι από Προσφυγική οικογένεια (εσωκλείστε αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας). | <input type="checkbox"/> Τίποτε από τα προηγούμενα δεν ισχύει για εμένα |

ΜΕΡΟΣ Δ ΑΔΕΛΦΙΑ / ΣΥΖΥΓΟΙ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

Συμπληρώστε τα στοιχεία αδελφού/ης ή συζύγου που φοιτά ταυτόχρονα μαζί σας στο κολέγιο μας

Ονοματεπώνυμο (Επώνυμο με κεφαλαία)	Αρ. Ταυτότητας	Αρ. Φοιτητή (αν υπάρχει)
-------------------------------------	----------------	--------------------------

ΜΕΡΟΣ Ε ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Έχοντας πλήρη επίγνωση των συνεπειών του Νόμου, επιβεβαιώνω ότι όλα τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή. Αντιλαμβάνομαι ότι εάν μου δοθεί οποιαδήποτε υποτροφία υποχρεούμαι, αν μου ζητηθεί από τη Διεύθυνση του Κολεγίου, να συμμετέχω σ' όλες τις επίσημες εκδηλώσεις του Κολεγίου (π.χ. παρελάσεις).

Υπογραφή Αιτητή	Ημερομηνία
-----------------	------------

ΜΕΡΟΣ ΣΤ ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Αναγράψτε πιο κάτω περισσότερες πληροφορίες που αφορούν την αίτηση για υποτροφία.

ΜΕΡΟΣ Ζ ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Η αίτηση εγκρίνεται: ΝΑΙ ΟΧΙ Αν ΝΑΙ, δηλώστε το ποσό/ποσοστό της υποτροφίας και την διάρκεια
Αν ΟΧΙ, να σημειωθούν τυχόν σχόλια

Η υποτροφία ισχύει για: το τετράμηνο _____ τον ακαδημαϊκό χρόνο _____
 όλη τη διάρκεια σπουδών του προγράμματος

Όνομα Διευθυντή	Υπογραφή	Ημερομηνία
-----------------	----------	------------

Πιστωτική σημείωση (Product: AC600) με τον πιο κάτω αριθμό εκδόθηκε στον φοιτητή που αναγράφεται στο Μέρος Α.

Αρ. Πιστωτικής Σημείωσης	Εκδόθηκε από – Όνομα	Εκδόθηκε από – Υπογραφή	Ημερομηνία
--------------------------	----------------------	-------------------------	------------