**ΑΙΤΗΣΗ - ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΠΡΟΣ(1): | **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑ ΔΥΤΙΚΗΣ ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Όνομα: |  | | | | | | | Επώνυμο: | |  | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Πατέρα: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Όνομα και Επώνυμο Μητέρας: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Ημερομηνία γέννησης(2): | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Τόπος Γέννησης: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: | | | |  | | | ΑΦΜ | |  | | | Τηλ: |  | | |
| Τόπος Κατοικίας: | |  | | | Οδός: | |  | | | | | Αριθ: |  | ΤΚ: |  |
| Αρ. Τηλεομοιοτύπου (Fax): | | |  | | | Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Ε-mail): | | | | |  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Πρόγραμμα επιλογής** (προγράμματα σπουδών **MEDITERRANEAN COLLEGE** και **ΣΑΕΚ ΑΛΦΑ)** | 1. **MEDITERRANEAN COLLEGE, για το πρόγραμμα.....................................................**   **.................................................................................................** |
| 1. **ΣΑΕΚ ΑΛΦΑ, για το πρόγραμμα...................................**   **.................................................................................................** |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Στην παρούσα επισυνάπτονται τα έγγραφα που αναφέρονται στην Προκήρυξη: | |
| **1. Aντίγραφο Δελτίου Αστυνομικής Ταυτότητας (**ή **Διαβατηρίου**) |  |
| **2. Απολυτήριο Λυκείου** |  |
| **3. Αποδεικτικό μονίμου κατοικίας** |  |
| **4. Aντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος φόρου εισοδήματος** |  |
| **5. Έγγραφα που να αποδεικνύουν την ύπαρξη ειδικών λόγων** (πολυτεκνία, αδελφός/η φοιτητής/τρια ή στρατιώτης, απώλεια γονέα, ανεργία γονέα, γονείς σε διάσταση ή διαζευγμένοι, σοβαροί λόγοι υγείας του ίδιου του ενδιαφερόμενου ή μελών της οικογένειας, άλλοι έκτακτοι λόγοι που βαρύνουν οικονομικά την οικογένεια κ.λ.π.) |  |

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22

του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

τα υποβαλλόμενα στοιχεία και έγγραφα προς την Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας είναι αληθή και ακριβή.

Ημερομηνία: ......../…...../2025

Ο - Η Δηλ......

(Υπογραφή)

**Π Ρ Ο Σ Ο Χ Η :**

1. Οι αιτήσεις πρέπει να συνοδεύονται από όλα τα υποχρεωτικά δικαιολογητικά, άλλως δεν θα λαμβάνονται υπόψη.
2. Η Περιφέρεια Δυτικής Μακεδονίας δύναται να ζητήσει πρόσθετα δικαιολογητικά κατά την κρίση της.
3. Όλα τα δικαιολογητικά πρέπει να βρίσκονται σε ισχύ κατά τον χρόνο υποβολής της υποψηφιότητας. Σε διαφορετική περίπτωση δε θα λαμβάνονται υπόψη.
4. Έγγραφα που δεν έχουν συνταχθεί στην ελληνική γλώσσα, πρέπει να συνοδεύονται από επικυρωμένη μετάφραση, προκειμένου να ληφθούν υπόψη.
5. Η συμπλήρωση για το πρόγραμμα επιλογής γίνεται με ευθύνη των ενδιαφερομένων αφού ανατρέξουν στα αντίστοιχα προγράμματα σπουδών και ειδικοτήτων των αντίστοιχων φορέων εκπαίδευσης
6. Απαραίτητη η συμπλήρωση όλων των πεδίων της Δήλωσης (τηλ. e-mail κλπ)