

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ**

ΒΡΑΒΕΙΟ ΕΛΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΜΑΛΛΗ

Πληροφορείστε ότι το Γραφείο Φοιτητικής Ζωής της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας δέχεται αιτήσεις για το «ΒΡΑΒΕΙΟ ΕΛΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΜΑΛΛΗ» ύψους €1,500. Το Βραβείο απονέμεται από το Ίδρυμα Παναγιώτη και Έλλης Μαλλή «Η Παναγία της Λύσης», στη μνήμη της Έλλης Παναγιώτη Μαλλή, σε εκτοπισμένο τελειόφοιτο φοιτητή πρώτου πτυχίου με υψηλή ακαδημαϊκή επίδοση, δεδομένου ότι προέρχεται από οικογένεια χαμηλού εισοδήματος.

Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να υποβάλουν στο Γραφείο Φοιτητικής Ζωής, την αίτηση μαζί με όλα τα σχετικά πιστοποιητικά που αναφέρονται στη σελίδα 5, μέχρι και την Τρίτη 4 Ιουλίου 2017.

Έντυπα αιτήσεων διατίθενται στο Γραφείο Φοιτητικής Ζωής της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (Κέντρο Κοινωνικών Δραστηριοτήτων, Ισόγειο Κτιρίου 7, Γραφείο 011, Πανεπιστημιούπολη) και στην ιστοσελίδα www.ucy.ac.cy/fmweb/el/announcements

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να αποστείνετε στα τηλέφωνα 22 894056/66.

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΚΑΙ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΖΩΗΣ**

Για Επίσημη Χρήση

Αρ. Αίτησης:

Όν. Παραλήπτη:

.....

Ημερ. Παραλαβής:.....

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΡΑΒΕΙΟ
ΕΛΛΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΗ ΜΑΛΛΗ**

Ακαδημαϊκό Έτος 2016-2017

Προσωπικά Στοιχεία Αιτητή

1. Ονοματεπώνυμο Αιτητή:

2. Αρ. Πολ. Ταυτότητας:

3. Ημερ. και Τόπος Γέννησης:

4. Έγγαμος / Άγαμος (διαγράψτε ότι δεν ισχύει)

5. Εξαρτώμενα Μέλη Αιτητή (αν υπάρχουν)

(α) Σύζυγος: ΝΑΙ
ΟΧΙ

(β) Αρ. Τέκνων:

6. Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής Αιτητή:

.....
.....

7. Τηλέφωνο Επικοινωνίας:

8. Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

9. Τμήμα Φοίτησης:

Οικονομικά και Οικογενειακά Στοιχεία Αιτητή

Σύνθεση οικογένειας αιτητή και ετήσιο εισόδημα κάθε εξαρτώμενου μέλους της.

(Ο όρος οικογένεια περιλαμβάνει τους γονείς του αιτητή, τον αιτητή και άλλα άγαμα τέκνα μη εργαζόμενα, τα οποία διαμένουν με την οικογένειά τους και είναι κάτω των 18 ετών, ή φοιτούν σε σχολές Μέσης, Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή το εξωτερικό, ή υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά. Στην περίπτωση που ο αιτητής είναι έγγαμος, τότε ο όρος οικογένεια περιλαμβάνει τον/την σύζυγό του αιτητή, τον αιτητή και τυχόν εξαρτώμενα τέκνα.)

Όνοματεπώνυμο Μελών Οικογένειας	Συγγένεια Μελών Οικογένειας	Ηλικία Μελών Οικογ.	Επάγγελμα	Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα 2016 €
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Κοινωνικά Προβλήματα

(1) Ορφανός/ή - Από ένα(1) Γονέα:

- Από τους δύο(2) Γονείς

(2) Διαζευγμένοι Γονείς: ΝΑΙ ΟΧΙ

(3) Εγκλωβισμένος / Πρόσφυγας: ΝΑΙ ΟΧΙ

(4) Γονέας Φοιτητής: ΝΑΙ ΟΧΙ

(5) Άλλα Κοινωνικά Προβλήματα:

.....
.....
.....

Κατάσταση Υγείας

(α) Προβλήματα Υγείας Φοιτητή:

.....

.....

.....

.....

.....

(β) Προβλήματα Υγείας Άλλων Μελών της Οικογένειας:

.....

.....

.....

.....

Πρόσθετες Πληροφορίες

Παραθέστε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες οι οποίες πιστεύετε ότι μπορούν να ενισχύσουν την αίτησή σας.

.....

.....

.....

.....

Υπεύθυνη Δήλωση

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία, από ό,τι γνωρίζω, είναι ακριβή. Οποιαδήποτε ανακρίβεια ή παράλειψη εκ μέρους μου δυνατό να οδηγήσει σε αποκλεισμό μου από την όλη διαδικασία επιλογής.

.....

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή Αιτητή

Πιστοποιητικά

Παρακαλώ όπως προσκομίσετε τα πιο κάτω πιστοποιητικά:

1. Κοινωνικές ασφαλίσσεις και φορολογική βεβαίωση για το έτος 2016 και **για τους δύο γονείς**.
2. Πρόσφατη αναλυτική βαθμολογία
3. Αντίγραφο πτυχίου
4. Πιστοποιητικό γέννησης για αδέρφια κάτω των 18 ετών
5. Πιστοποιητικό κατάταξης στην εθνική φρουρά για αδέρφια που είναι στρατιώτες
6. Βεβαίωση φοίτησης για αδέρφια που είναι φοιτητές
7. Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας

Υποβολή Αίτησης

Η αίτηση υποβάλλεται στο Γραφείο Φοιτητικής Ζωής (Ισόγειο Κτιρίου 7 Κοινωνικών Δραστηριοτήτων, Γραφείο 011, Πανεπιστημιούπολη) μέχρι την **Τρίτη 4 Ιουλίου 2017**.

Για περισσότερες πληροφορίες μπορείτε να αποστείνετε στα τηλέφωνα 22-894056/66.