

ΜΕΡΟΣ Α**1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

Όνοματεπώνυμο αιτητή

Αριθμός Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας

Ημερ. Γέννησης :

Ηλικία:

Διεύθυνση Κατοικίας:

Ταχ. Κώδικας

Πόλη/Χωριό

Τηλ. Επικοινωνίας

Κινητό Τηλέφωνο

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email)
Διεύθυνση Facebook**2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ****I. Μέση Εκπαίδευση**

Λύκειο/Τεχνική Σχολή/Εσπερινό Γυμνάσιο

Από

Μέχρι

Γενικός Βαθμός Απολυτηρίου

II. Ανώτερη/Ανώτατη Εκπαίδευση

Πανεπιστήμιο/Κολλέγιο/Άλλο εκπαιδευτικό ίδρυμα

Από

Μέχρι

Βαθμολογία

III. Πιστοποιητικά επιτυχίας σε Ξένες Γλώσσες

Ξένη Γλώσσα

Επίπεδο

Πιστοποιητικό Επιτυχίας

Βαθμός

IV. των Συμμετοχή ή Διακρίσεις σε Διαγωνισμούς, Ολυμπιάδες, Αθλητικούς Αγώνες /άλλες συμμετοχές σχετικές με κλάδο σπουδών ή την κοινωνική προσφορά (κάθε αναφορά να συνοδεύεται με το αντίστοιχο πιστοποιητικό έγγραφο).

V. Άλλα προσόντα που κατέχετε

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ

Έτος έναρξης Σπουδών		Κλάδος Σπουδών	
Όνομα Πανεπιστημίου ή άλλου εκπαιδευτικού ιδρύματος			
Χώρα Σπουδών		Κανονική διάρκεια σπουδών σε έτη	
Τίτλος Σπουδών			

*Δηλώνω υπεύθυνα ότι είμαι κάτοχος Πανεπιστημιακού Διπλώματος/ πτυχίου/ Τίτλου Σπουδών

*Δηλώνω υπεύθυνα ότι δεν είμαι κάτοχος Πανεπιστημιακού Διπλώματος/ πτυχίου/ Τίτλου Σπουδών

*(Σημειώστε √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι)

4. ΔΗΛΩΣΗ

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

**Δεν τυγχάνω άλλης μη κρατικής Υποτροφίας Τυγχάνω άλλης μη κρατικής Υποτροφίας

Ύψος Ετήσιου Ποσού		Πηγή Υποτροφίας	
--------------------	--	-----------------	--

***(Σημειώστε √ στο κατάλληλο τετραγωνάκι)

(Να συμπληρωθεί μόνο σε περίπτωση που οι αιτητές τυγχάνουν άλλης υποτροφίας)

ΜΕΡΟΣ Β

ΔΗΛΩΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΑΙΤΗΤΗ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ

Σύνθεση οικογένειας αιτητή

Όνομα	Συγγένεια	Ηλικία	Επάγγελμα/ Εκπ. Ίδρυμα/Ε.Φ

(Σημείωση: Ο όρος οικογένεια περιλαμβάνει τους γονείς του αιτητή, τον αιτητή, άλλα άγαμα τέκνα μη εργαζόμενα τα οποία διαμένουν με την οικογένεια τους και δεν έχουν υπερβεί το 18^ο έτος της ηλικίας τους, ή φοιτούν σε σχολές Κατώτερης, Μέσης, Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό ή υπηρετούν την στρατιωτική τους θητεία, και τυχόν άλλα εξαρτώμενα συγγενικά άτομα.)

2. ΠΗΓΕΣ ΕΣΟΔΩΝ (Μηνιαίο καθαρό Εισόδημα)

Εισόδημα Πατέρα		Εισόδημα Μητέρας	
Εισόδημα από ενοίκια (αν υπάρχει)			
Εισοδήματα από άλλες πηγές ή/και βοηθήματα (αν ισχύει)			
Ποσό		Πηγή	

ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

Παρακαλώ όπως επισυνάψετε μαζί με την παρούσα αίτηση φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας. (Σημειώστε ✓ όπου ισχύει)

1. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γέννησης αιτητή .
2. Αντίγραφο Απολυτηρίου .
3. Αντίγραφο θεμάτων Γενικών Πιστοποιητικών εκπαίδευσης (π.χ. πιστοποιητικά ξένων γλωσσών).
4. Αντίγραφο δείκτη πολιτικής ταυτότητας του αιτητή.
5. Αντίγραφο αποδοχής σε εκπαιδευτικό Ίδρυμα για το οποίο αναφέρεται η παρούσα αίτηση (όπου ισχύει).
6. Αντίγραφα πιστοποιητικών φοίτησης σε Πανεπιστήμια της Κύπρου ή του εξωτερικού για τα εξαρτώμενα τέκνα που είναι φοιτητές(όπου ισχύει).
7. Αντίγραφο πολυτεχνικής ταυτότητας(όπου ισχύει).
8. Βεβαίωση Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος. (όπου ισχύει).
9. Φορολογική Βεβαίωση των γονέων για το προηγούμενο έτος η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων.

10. Για εισοδήματα από άλλες πηγές να υποβληθούν αποδείξεις εισοδημάτων (π.χ. ενοίκια).
11. Πρόσφατη Μηνιαία Κατάσταση μισθού (Pay slip).
12. Άλλα πιστοποιητικά/ βεβαιώσεις.
13. Αναλυτικές βαθμολογίες προηγούμενων ετών (όπου ισχύει).
14. Τουλάχιστον 1 συστατική επιστολή από καθηγητή.
15. Αντίγραφα δανείου σπουδών (αν υπάρχει).
16. Αντίγραφα άλλων δανείων (αν υπάρχουν).
17. Απόδειξη πληρωμής ενοικίου(αν υπάρχει).
18. Αποδεικτικό διεύθυνσης κατοικίας (πρόσφατος λογαριασμός νερού/ρεύματος).
19. Ποσό διδάκτρων.
20. Προσωπικό σημείωμα (περιγράψτε τους λόγους για τους οποίους ζητάτε το βοήθημα σπουδών.)

ΜΕΡΟΣ Γ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Έχω συμπληρώσει όλα ανεξαρτήτως των σημεία της αίτησης.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη αποτελεί ψευδή δήλωση και είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διεκδίκηση του Βοηθήματος Σπουδών.

Συμφωνώ με οποιαδήποτε έρευνα επιβεβαίωσης των στοιχείων που προανέφερα.

ΠΡΟΑΙΡΕΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Επιθυμώ να εγγραφώ στη λίστα Φίλοι του Κεπάκου και να συμμετέχω στις εκδηλώσεις του Ιδρύματος.

(Σημείωση: Η εγγραφή στη λίστα Φίλοι του Κεπάκου γίνεται συμπληρώνοντας την αντίστοιχη αίτηση, που βρίσκεται σε ελεύθερη πρόσβαση στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος, και ετήσια συνδρομή 10€. Προϋποθέτει τακτική ενημέρωση για τα νέα του Κεπάκου και προαιρετική συμμετοχή στις εκδηλώσεις του)

Υπογραφή Αιτητή

Ημερομηνία

ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΧΗ ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΔΙΑ ΤΗΝ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΠΡΩΤΟΥ ΠΤΥΧΙΟΥ ΑΠΟ ΤΟ «ΚΕΝΤΡΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΑΝΔΡΕΑΣ ΣΟΦΟΚΛΕΟΥΣ»

A. Εισαγωγή

Το Κέντρο Παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών Ανδρέας Σοφοκλέους, στα πλαίσια του κοινωνικού του έργου και σύμφωνα με τους σκοπούς της Ιδρυτικής του Πράξης και του καταστατικού του, δύναται να παρέχει βοηθήματα σπουδών σε φοιτητές που βρίσκονται σε δύσκολη κοινωνικο-οικονομική κατάσταση και σύμφωνα με ακαδημαϊκά κριτήρια, με στόχο την απόκτηση πρώτου τίτλου σπουδών Ανώτερης ή Ανώτατης εκπαίδευσης, σύμφωνα με τους όρους και τις προϋποθέσεις που αναφέρονται πιο κάτω.

B. Γενικά Στοιχεία

1. Το βοήθημα σπουδών δίδεται για την απόκτηση πτυχίου ή διπλώματος από αναγνωρισμένη τριτοβάθμια σχολή.
2. Η επιδότηση βοηθήματος σπουδών είναι ετήσια. **Για τυχόν επανάληψή της πρέπει να συμπληρωθεί αίτηση εκ νέου.**
3. Το συνολικό ποσό δύναται να διαφέρει ανάλογα με τις ανάγκες της κάθε περίπτωσης και ανάλογα με τις αιτήσεις που θα εγκριθούν σε σχέση με τον ετήσιο προϋπολογισμό του ιδρύματος. Συνήθως ανέρχεται από 500 μέχρι 1500 ευρώ και καταβάλλεται σε 2 δόσεις, η πρώτη δόση άμεσα με την απόφαση της επιτροπής και η δεύτερη δόση με την παραλαβή των βαθμών του φοιτητή για το πρώτο εξάμηνο. Το βοήθημα τερματίζεται άμεσα στην περίπτωση αναστολής/διακοπής της φοίτησης ή αποτυχίας.
4. Η συχνότητα προκηρύξεων για επιδοτήσεις βοηθημάτων σπουδών δεν είναι σταθερή, εξαρτάται από το ετήσιο πρόγραμμα δράσης του Ιδρύματος και **δύναται να μην προκύπτει κάθε έτος**. Θα δημοσιεύεται σχετική **ανακοίνωση αρχές Ιουλίου στην ιστοσελίδα μας. Δε θα δίδεται οποιαδήποτε ενημέρωση, είναι ευθύνη του φοιτητή να μαθαίνει για την προκήρυξη.**
5. Κάθε φορά που θα προκηρύσσεται επιδότηση για βοήθημα σπουδών θα δίδεται σχετική ενημέρωση και στο Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας Λεμεσού, μέσω του Λειτουργού Ευημερίας του Ιδρύματος, ώστε να ενημερώνουν και οι Λειτουργοί των Γραφείων Ευημερίας άτομα που μπορεί να έχουν ανάγκη το βοήθημα αυτό. Η ίδια ενημέρωση θα δίνεται στη Μητρόπολη Λεμεσού και στο Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου.
6. Οι ενδιαφερόμενοι θα πρέπει να συμπληρώσουν το ειδικό έντυπο ΒΟΗΘΗΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ, το οποίο μπορούν να προμηθευτούν από την έδρα του Ιδρύματος στη Λεωφόρο Αρχιεπισκόπου Μακαρίου ΙΙΙ, 155, Proteas House, 6^{ος} όροφος, 3026 Λεμεσός, ή από την ιστοσελίδα www.sofocleousfoundation.org και να το παραδώσουν ιδιοχείρως, κατόπιν ραντεβού, μέχρι και την 15^η Σεπτεμβρίου του εκάστοτε έτους.
7. **Οι αιτήσεις που δεν είναι επαρκώς συμπληρωμένες, συμπεριλαμβανομένης και της έκθεσης που απαιτείται, δεν θα αξιολογούνται.**

Γ. Δικαιούχοι Αιτητές

1. **Μόνιμος κάτοικος επαρχίας Λεμεσού**
2. **Κάτοχος απολυτηρίου δευτεροβάθμιας σχολής και όχι κάτοχος τίτλου αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής.**
3. **Να είναι ηλικίας μέχρι 24 ετών** κατά την ημερομηνία υποβολής της αιτήσεως, σε περίπτωση πρώτου χρόνου εγγραφής στο πτυχίο. Αν ο ενδιαφερόμενος βρίσκεται ήδη σε μεταγενέστερα έτη επιτυχούς φοίτησης, για το πρώτο πάντοτε πτυχίο, δεν υπάρχει ηλικιακό κριτήριο.
4. **Εγγεγραμμένος σε πρόγραμμα αναγνωρισμένης τριτοβάθμιας σχολής.**
5. **Αποκλείονται αιτητές που έχουν συγγένεια μέχρι και τρίτου βαθμού με μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος.**
6. **Επιπρόσθετο, αλλά όχι απαραίτητο κριτήριο, η άριστη ή πολύ καλή βαθμολογία απολυτηρίου δευτεροβάθμιας σχολής.**
7. **Τέκνον οικογενείας με συνολικό μηνιαίο ακαθάριστο εισόδημα το οποίο δεν ξεπερνά τα 1800 ευρώ και από τους δύο γονείς, με επιπλέον 500 ευρώ για κάθε παιδί πέραν των δύο.**
8. **Τέκνον οικογενείας δυσμενούς κοινωνικής κατάστασης, η οποία περιλαμβάνει παιδιά ορφανά**

Δ. Διαδικασία Επιλογής

Η ειδική Επιτροπή για το βοήθημα σπουδών από το Διοικητικό Συμβούλιο του Κέντρου Παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών

Ανδρέας Σοφοκλέους θα συνεδριάζει και θα καταλήγει σε απόφαση, εξετάζοντας τις αιτήσεις και καταλήγοντας στον υποψήφιο που βρίσκεται στη δυσμενέστερη κοινωνικο-οικονομική κατάσταση, κατά την απόλυτο πάντα κρίση της. Η Ειδική Επιτροπή, δύναται να ζητήσει από οποιοδήποτε υποψήφιο, όπως προσκομίσει εντός χρονικής περιόδου που θα του γνωστοποιηθεί, περαιτέρω έγγραφα και/ή αποδεικτικά στοιχεία προς υποστήριξη της αίτησης του. Στην περίπτωση που οποιοσδήποτε υποψήφιος παραλείψει να προβεί εντός της αναφερόμενης προθεσμίας σε προσκόμιση των εγγράφων που του ζητήθηκαν, η αίτηση του θα τίθεται στο περιθώριο και/ή θα απορρίπτεται. Θα λαμβάνεται πολύ σοβαρά υπόψη, η θέληση του αιτητή να ολοκληρώσει τις σπουδές του, αλλά και οι ενέργειες στις οποίες προβαίνει προκειμένου να το επιτύχει. Οι υποψήφιοι θα καλούνται σε προσωπική συνέντευξη και στους επικρατέστερους υποψήφιους, αν κριθεί αναγκαίο θα γίνει επίσκεψη στο σπίτι τους, από κάποια μέλη της σχετικής επιτροπής του Ιδρύματος. **Τελική απόφαση θα γνωστοποιείται γραπτώς και απευθείας στον αιτητή μέχρι την 15^η Οκτωβρίου του εκάστοτε έτους.**

Ε. Υποχρεώσεις Λήπτη Βοηθήματος

Ο λήπτης βοήθηματος σπουδών θα πρέπει:

- να ενημερώνει το ΚΕΠΑΚΥ για την πρόοδο των σπουδών του με **αποστολή της αναλυτικής βαθμολογίας του με τη σχετική εξήγηση**
- με την ολοκλήρωση των σπουδών του να στέλνει **αντίγραφο του πτυχίου του στο Ίδρυμα**

ΣΤ. Πολιτική Ιδρύματος και προστασία δεδομένων

Το Κέντρο Παροχής Κοινωνικών Υπηρεσιών Ανδρέας Σοφοκλέους θα τηρεί βάση δεδομένων με τα στοιχεία των ληπτών του βοηθήματος σπουδών, τα οποία και θα διαχειρίζεται με πάσα εμπιστευτικότητα και εχεμύθεια και σύμφωνα με τις πρόνοιες του εν ισχύ νόμου Περί Προστασίας και Επεξεργασίας των Προσωπικών Δεδομένων. Τα δεδομένα αυτά με το πέρας των πέντε χρόνων θα καταστρέφονται.

Εγώ, _____ ο/η παρακάτω υπογραφόμενος/η **δηλώνω υπεύθυνα** ότι συναινώ στη χρήση των προσωπικών μου δεδομένων από το Ίδρυμα ΚΕΠΑΚΥ για σκοπούς αξιολόγησης και παροχής τυχόν βοηθήματος.

Υπογραφή: _____

Ημερομηνία: _____