

No... - ΤΜΗΜΑ.....(πρώην ΑΤΕΙ/Θ)

(νέο Τμήμα..... σύμφωνα με Ν.4610/2019)

ΑΙΤΗΣΗ - ΔΗΛΩΣΗ ΑΤΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗ ΕΣΠΑ

ΕΠΩΝΥΜΟ -----

ΟΝΟΜΑ -----

ΟΝΟΜΑ- ΕΠΩΝΥΜΟ ΠΑΤΡΟΣ -----

ΟΝΟΜΑ- ΕΠΩΝΥΜΟ ΜΗΤΡΟΣ -----

ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ -----

ΗΜ/ΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ -----

ΑΡΙΘΜ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ -----

ΑΡΙΘΜ. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (12ψηφιος) -----

ΑΡΙΘΜ. ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ -----

ΑΣΤΥΝΟΜΙΚΟ ΤΜΗΜΑ ----- ΗΜ/ΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ ΤΑΥΤ. -----

Δ/ΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ -----

Τ.Κ. ΠΟΛΗΣ ----- ΠΟΛΗ -----

ΤΗΛΕΦΩΝΑ (Σταθερό) ----- ΤΗΛ. (Κινητό) -----

Α.Φ.Μ. ----- Δ.Ο.Υ. -----

Α.Μ.Κ.Α. ----- Α.Μ.Α. ΕΦΚΑ -----

ΑΡΙΘΜ. ΛΟΓ/ΣΜΟΥ ΤΡΑΠΕΖΑΣ ΠΕΙΡΑΙΩΣ (ΙΒΑΝ) -----

E-MAIL ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ *(υποχρεωτικό πεδίο) -----

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΝΑΡΞΗΣ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ -----

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΛΗΞΗ ΠΡΑΚΤΙΚΗΣ ΑΣΚΗΣΗΣ -----

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

Συνημμένα:

1. Βεβαίωση από τη Γραμματεία για πραγματοποίηση Πρακτικής Άσκησης
2. Φωτοτυπία βιβλιαρίου καταθέσεων Τράπεζας Πειραιώς
3. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
4. Φωτοτυπία Ακαδημαϊκής Ταυτότητας Φοιτητή
5. Προσωπικό Εκκαθαριστικό Εφορίας φορολογικού έτους 2020 ή Φωτοτυπία 1^{ης} & 4^{ης} σελ. του Ε1_2020
6. Βεβαίωση Α.Μ.Κ.Α.
7. Βεβαίωση Α.Μ.Α. ΕΦΚΑ

Παρελήφθη η Σύμβαση Παρελήφθη η Σύμβαση Υπογεγραμμένη

ΔΗΛΩΣΗ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΜΕΣΩ ΕΣΠΑ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ - Δι.Πα.Ε.

Νο... - ΤΜΗΜΑ.....(πρώην ΑΤΕΙ/Θ)

(νέο ΤΜΗΜΑ σύμφωνα με Ν.4610/2019)

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ(Όνομ/μο, Ιδιότητα).....

ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ:

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: ΠΟΛΗ:.....ΤΚ

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:.....FAX:.....

Α.Φ.Μ. ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧ.. Δ.Ο.Υ. ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧ.....

ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:.....

EMAIL:

ΚΩΔ.GROUP «ΑΤΛΑΣ»..... ΚΩΔΙΚΟΣ ΘΕΣΗΣ «ΑΤΛΑΣ».....

ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

ΤΗΛ .ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:.....

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:.....

ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ:..... ΤΗΛ.ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ:.....

EMAIL ΕΠΙΒΛΕΠΟΝΤΑ:.....

ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟΥ ΤΟΥ ΦΟΙΤΗΤΗ ΣΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή-Σφραγιδα)

Συνημμένα:

1.Βεβαίωση Εργοδότη για απασχόληση & ασφάλιση φοιτητή

ΔΗΛΩΣΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗΣ ΩΦΕΛΟΥΜΕΝΟΥ - ΦΟΙΤΗΤΗ

ΑΛΕΞΑΝΔΡΕΙΑΣ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥΠΟΛΗΣ - Δι.Πα.Ε.

ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ΜΕΣΩ ΕΣΠΑ

Νο... - ΤΜΗΜΑ.....(πρώην ΑΤΕΙ/Θ)

(νέο Τμήμα..... σύμφωνα με Ν.4610/2019)

ΚΡΙΤΗΡΙΑ	ΜΟΡΙΑ
<p>1.Α. Επίδοσης – Μέσος Όρος Βαθμολογίας (35%)</p> <p>Μέσος όρος βαθμολογίας μαθημάτων που έχει παρακολουθήσει με επιτυχία ο φοιτητής / η φοιτήτρια</p> <p>Μέγιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 35</p> <p>Ελάχιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 17,5</p>	
<p>1.Β. Επίδοσης – Τυπικό Εξάμηνο (15%)</p> <p>Τυπικό εξάμηνο στο οποίο βρίσκεται ο φοιτητής / η φοιτήτρια.</p> <p>Μέγιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 15</p>	
<p>1.Γ. Επίδοσης – Υπολειπόμενα Μαθήματα (15%)</p> <p>Μαθήματα που οφείλει ο φοιτητής / η φοιτήτρια</p> <p>Μέγιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 15</p>	
<p>2. Εισοδηματικά (15%)</p> <p>Το κατά κεφαλήν εισόδημα του φοιτητή / η φοιτήτριας και των μελών της οικογένειάς του κατά το προηγούμενο φορολογικό έτος.</p> <p>Μέγιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 15</p>	
<p>3. Κοινωνικά (20%)</p> <p>Μέλος πολύτεκνης ή τρίτεκνης ή μονογονεϊκής οικογένειας ή ορφανός ή προβλημάτων υγείας του ίδιου.</p> <p>Μέγιστη Βαθμολογία Κριτηρίου: 20</p>	
<p>ΣΥΝΟΛΟ ΜΟΡΙΩΝ</p>	

Προσκόμιση των κάτωθι δικαιολογητικών ανά κατηγορία κριτηρίων συνοδευόμενα με τη Δήλωση Μοριοδότησης ΠΑ ΕΣΠΑ

Κατηγορία 1.Κριτήρια Επίδοσης μαθημάτων:

- Αναλυτική Βαθμολογία μαθημάτων
- Βεβαίωση από τη Γραμματεία για πραγματοποίηση πρακτικής άσκησης

Κατηγορία 2.Εισοδηματικά κριτήρια:

- **Πράξη Προσδιορισμού Φόρου Εισοδήματος (Εκκαθαριστικό)** προηγούμενου φορολογικού έτους των γονέων και των προστατευόμενων μελών της οικογένειας.
- **Δήλωση Φορολογίας Εισοδήματος (Έντυπο Ε1)** προηγούμενου φορολογικού έτους των γονέων και προστατευόμενων μελών της οικογένειας που αποκτούν εισόδημα.

Κατηγορία 3.Κοινωνικά κριτήρια:

- **Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης** από αρμόδια δημοτική αρχή (του τελευταίου εξαμήνου) (**Υποχρεωτική η προσκόμιση του ως άνω εγγράφου**),
- Οι **πολύτεκνοι** θα υποβάλλουν πιστοποιητικό πολυτεκνίας από την Ανώτατη Συνομοσπονδία Πολυτέκνων.
- Τα παιδιά **διαζευγμένων γονέων** θα πρέπει να προσκομίσουν δικαστική απόφαση ή συμβολαιογραφική πράξη όπου θα προσδιορίζεται η επιμέλεια.
- Η **μονογονεϊκότητα** τεκμηριώνεται: **α)** απόφαση δικαστηρίου – διαζευκτήριο που ρυθμίζει την επιμέλεια **ή**
β) προσωρινή απόφαση δικαστηρίου που ρυθμίζει την επιμέλεια ή συμβολαιογραφική πράξη.
- **Πιστοποιητικό υγειονομικής επιτροπής**, (σε περίπτωση προβλήματος υγείας του/της φοιτητή/τριας) σύμφωνα με το εκάστοτε ισχύον σύστημα πιστοποίησης αναπηρίας (ΚΕΠΑ ΕΦΚΑ), το οποίο να είναι σε ισχύ κατά την υποβολή της ηλεκτρονικής αίτησης ΠΑ.. Αν το πιστοποιητικό υγειονομικής επιτροπής δεν διασαφηνίζει τα κινητικά προβλήματα, αλλά μόνο αναπηρία άνω του 67%, τότε συμπληρωματικά απαιτείται ιατρική γνωμάτευση από δημόσιο νοσοκομείο, με υπογραφή και σφραγίδα διευθυντού είτε κλινικής ΕΣΥ ή εργαστηρίου ή πανεπιστημιακού τμήματος αντίστοιχα, που θα βεβαιώνει ότι η συγκεκριμένη

αναπηρία που πιστοποιείται από την υγειονομική επιτροπή προκαλεί ή συνδέεται με σοβαρά κινητικά προβλήματα.

Χρήσιμοι Ορισμοί:

- **Κατά κεφαλήν εισόδημα:** Το πηλίκο που προκύπτει από τη διαίρεση του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος (ποσό επιβολής εισφοράς Εκκαθαριστικού Σημειώματος) με το συνολικό αριθμό των μελών της οικογένειας του αιτούντος φοιτητή ΠΑ.
- **Πολυτεκνιοι** στην Ελλάδα σήμερα λογίζονται όσοι έχουν 4 ή περισσότερα τέκνα από ένα ή περισσότερους γάμους και έχουν λάβει πολυτεχνική ταυτότητα αφού καταθέσουν τα απαραίτητα δικαιολογητικά στον Πολυτεχνικό Σύλλογο και να έχουν τις κάτωθι προϋποθέσεις:
 - Τα άγαμα τέκνα εφόσον δεν έχουν συμπληρώσει το 23ο έτος της ηλικίας τους και μέχρι τη συμπλήρωση του έτους αυτού.
 - Τα άγαμα τέκνα που σπουδάζουν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές Πανεπιστημιακής και Τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή της αλλοδαπής, εφόσον δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους και διατηρούν τη φοιτητική ιδιότητα.
 - Τα τέκνα που εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το 25ο έτος της ηλικίας τους και εφόσον διαρκεί η στράτευσή τους.
 - Τα τέκνα με αναπηρία άνω του 67% εφόρου ζωής, έγγαμα ή άγαμα δικαιούνται βιβλιάριο πολυτέκνου, χωρίς ηλικιακό περιορισμό.
- **Μονογονεϊκή οικογένεια** θεωρείται σύμφωνα με την ΚΥΑ εκείνη στην οποία ένας μόνο γονέας ασκεί εν τοις πράγμασι και κατά αποκλειστικότητα ή μετά από σχετική ανάθεση τη γονική μέριμνα ανήλικων τέκνων.
- **Ορισμός Τρίτεκνης οικογένειας:** Σύμφωνα με το άρθρο 3 του Ν3454/2006 (ΦΕΚ 75 Α) την ιδιότητα αυτήν αποκτούν:
Γονέας ή γονείς οι οποίοι έχουν την γονική μέριμνα και επιμέλεια τριών παιδιών από τον ίδιο ή διαφορετικούς γάμους ή νομίμως αναγνωρισθέντων ή υιοθετημένων ή εκτός γάμου γεννηθέντων, τα οποία α) είναι άγαμα και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό τρίτο (23) έτος της ηλικίας τους, ή β) φοιτούν σε αναγνωρισμένες τριτοβάθμιες σχολές πανεπιστημιακής και τεχνολογικής εκπαίδευσης και αναγνωρισμένα εκπαιδευτικά ιδρύματα της ημεδαπής ή αλλοδαπής ή εκπληρώνουν τις στρατιωτικές τους υποχρεώσεις και δεν έχουν συμπληρώσει το εικοστό πέμπτο (25) έτος της ηλικίας τους και στα τέκνα αυτών, όπου αυτό προβλέπεται.

Ο/Η ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(Υπογραφή)

(Στοιχεία εταιρείας/υπηρεσίας ή σφραγίδα)

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ & ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ
ΑΣΚΟΥΜΕΝΟΥ/ΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΦΟΡΕΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ**

Ο φορέας απασχόλησης
 (επωνυμία εταιρίας ή υπηρεσίας) που
 εκπροσωπείται από τον/την (ονοματεπώνυμο
 νόμιμου εκπροσώπου) βεβαιώνει ότι θα απασχολήσει, θα αποζημιώσει και θα ασφαλίσει κατά επαγγελματικού
 κινδύνου (1% επί του τεκμαρτού ημερομισθίου της 12^{ης} ασφαλιστικής κλάσης του ΙΚΑ, όπως ισχύει κάθε
 φορά) τον/την φοιτητή/τρια
 του (όνομα πατρός) με Α.Μ. του Τμήματος
 του Διεθνούς
 Πανεπιστημίου της Ελλάδος (πρώην Τμήμα του
 Αλεξάνδρειου ΤΕΙ Θεσσαλονίκης), για την πραγματοποίηση της εξάμηνης πρακτικής του/της άσκησης στο
 πλαίσιο της πράξης «Πρακτική Άσκηση Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης του Διεθνούς Πανεπιστημίου της Ελλάδος»,
 με **MIS 5184460**, του Επιχειρησιακού Προγράμματος «Ανάπτυξη Ανθρώπινου Δυναμικού, Εκπαίδευση και
 Δια Βίου Μάθηση», για το χρονικό διάστημα από/...../..... έως/...../.....

Ο φορέας απασχόλησης

(Ονοματεπώνυμο
Υπογραφή & Σφραγίδα)