ΠΑΝΕΛΛΗΝΙΟΣ ΣΥΝΔΕΣΜΟΣ ΤΥΦΛΩΝ
Παράρτημα 1: ΕΝΙΑΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΟΜΕΝΟΥ Μαθήματα Braille
Π.Ε./Υποκατάστημα: Π.Ε.Τ.Κ. Ηράκλειο ή Ρέθυμνο; Αφήστε ό,τι ισχύει
Ημερομηνία αίτησης: ..... / ..... / .....

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ
Επώνυμο: .....
Όνομα: .....
Όνομα πατέρα: .....
Ημερομηνία γέννησης: ..... / ..... / .....
Α.Δ.Τ./Ημ. έκδοσης: .....
Α.Φ.Μ.: .....
Επάγγελμα: .....
Τίτλος σπουδών / Πτυχίο: .....
Διεύθυνση κατοικίας: .....
Τηλέφωνο επικοινωνίας: .....
Ηλεκτρονική διεύθυνση (email): .....

2. ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ ΔΙΔΑΚΤΡΩΝ
Παρακαλώ σημειώστε την κατηγορία στην οποία υπάγεστε:
Α. Κανονική καταβολή διδάκτρων
☐ Πλήρη δίδακτρα.
Β. Πλήρης απαλλαγή από τα δίδακτρα
☐ ΑμεΑ με ποσοστό 67% και άνω.
☐ Γονέας, Τέκνο, Αδελφός/η τυφλού ατόμου.
☐ Εργαζόμενος/η ή Τέκνο εργαζομένου/ης στον Π.Σ.Τ.
☐ Εργαζόμενος/η ή Τέκνο εργαζομένου/ης στην Ε.Ο.Τ.
☐ Εργαζόμενος/η στην Ε.Σ.Α.μεΑ.
Γ. Έκπτωση 50% στα δίδακτρα
☐ ΑμεΑ με ποσοστό από 50% έως και 66%.
Σημείωση: Η απαλλαγή ή η έκπτωση ισχύει μία φορά ανά δικαιούχο.

3. ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ
Σημειώστε τα δικαιολογητικά που υποβάλλονται μαζί με την αίτηση:
☐ Φωτοαντίγραφο δελτίου ταυτότητας, δύο όψεων.
☐ Βεβαίωση Α.Φ.Μ.
☐ Αντίγραφο πτυχίου, βεβαίωσης σπουδών ή απολυτηρίου
☐ Αποδεικτικό ποσοστού αναπηρίας.
☐ Αποδεικτικό- Βεβαίωση μαθησιακών δυσκολιών από Δημόσιο Φορέα.
Παρατηρήσεις σχετικά με τα δικαιολογητικά:
.....
.....

4. ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ/ΟΥΣΑΣ
Δηλώνω ότι τα στοιχεία που αναγράφονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθή και ακριβή και ότι τα δικαιολογητικά που υποβάλλω ανταποκρίνονται στα δηλωθέντα στοιχεία. Δηλώνω επίσης ότι έλαβα γνώση των όρων του κανονισμού λειτουργίας

των μαθημάτων Braille του Πανελληνίου Συνδέσμου Τυφλών και αποδέχομαι την εφαρμογή τους.

Υπογραφή:

---

5. ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΗΝ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ

Έλεγχος πληρότητας δικαιολογητικών: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
Έγκριση εγγραφής: ☐ ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ
Κατηγορία διδάκτρων που εγκρίθηκε:
☐ Πλήρη δίδακτρα
☐ Πλήρης απαλλαγή
☐ Έκπτωση 50%
Ποσό διδάκτρων: ..... €
Ποσό προκαταβολής: ..... €
Υπόλοιπο διδάκτρων: ..... €
Παρατηρήσεις:
.....
.....

Ο/Η γραμματέας της Π.Ε.:
Ονοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή:

Ο/Η Ταμίας της Π.Ε.
Ονοματεπώνυμο: .....

Υπογραφή: