**ΕΛΛΗΝΙΚΟ ΜΕΣΟΓΕΙΑΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ
Αριθμός Πρωτοκόλλου:……..……………………………
Ημερομηνία: ……..……………………………………….
Φάκελος …….………………………………………….....**

 **Αίτηση/Υπεύθυνη Δήλωση
 Δωρεάν μεταφορά απόρων φοιτητών**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**ΕΠΩΝΥΜΟ:……………………………………………………………ONOMA:…..…………………………………………………………..ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:……….............................................ΑΜ-ΤΜΗΜΑΤΟΣ……………………………………………………ΤΗΛ. ΟΙΚΙΑΣ ΓΟΝΕΩΝ………………………………………….ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛ. ΦΟΙΤΗΤΗ:………………………………………e- mail ΦΟΙΤΗΤΗ…………………………………………………**ΠΡΟΣΟΧΗ:**Συνημμένα δικαιολογητικά:* Πρόσφατη βεβαίωση εγγραφής
* Υπεύθυνη Δήλωση
* Εκτύπωση Αίτησης Κ.Ε.Α.
* Αποτέλεσμα Αίτησης Κ.Ε.Α.

  | ΠΡΟΣΠεριφέρεια ΚρήτηςΔ/νση Κοινωνικής ΜέριμναςΠαρακαλώ όπως με εντάξετε στο ΚΕΑ – πρόγραμμα δωρεάν μετακίνησης επειδή πληρώ τα κριτήρια όπως αυτά περιγράφονται στο. ΦΕΚ 128/24 – 01 - 2017. **Δηλώνω υπεύθυνα ότι :**Όλα τα στοιχεία που έχουν υποβληθεί με την παρούσα αίτηση είναι αληθή και τα φωτοαντίγραφα που υπάρχουν είναι πιστά αντίγραφα των πρωτοτύπων.Ο/Η ΑΙΤ…… ΚΑΙ ΔΗΛ. ……………………………….. Ηράκλειο ………./09/2025 |