

**Εργαζάκειο Ίδρυμα**  
**Γεωργίου και Ευτυχίας Εργαζάκη**  
**Δικαιοσύνης 57 – 71202 , Ηράκλειο**  
**Τηλ. : 2810-288472, 6980262941**  
**Email : ergazakeio.idryma@gmail.com**

**ΑΙΤΗΣΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ 2024-2025**

**ΑΠΟ**

ΕΠΩΝΥΜΟ : .....

ΟΝΟΜΑ : .....

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ : .....

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΡΟΣ : .....

Α.Δ.Τ. : .....

ΚΑΤΑΓΩΓΗ : .....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ : .....

.....

ΤΗΛΕΦΩΝΑ : Οικίας - .....

Κινητό - .....

Κινητό (2) - .....

Email : .....

ΣΧΟΛΗ ΦΟΙΤΗΣΗΣ : .....

.....

ΕΤΟΣ ΕΙΣΑΓΩΓΗΣ ΣΤΗ ΣΧΟΛΗ: .....

**ΠΡΟΣ**

Διοικητικό Συμβούλιο Εργαζάκειου Ιδρύματος

Παρακαλώ όπως με κάνετε δεκτό/ή  
ως υπότροφο του Ιδρύματος σας.

Συνημμένα σας στέλνω τα  
απαραίτητα δικαιολογητικά:

1. Φωτοτυπία αστυνομικής ταυτότητας
2. Αντίγραφο ποινικού μητρώου
3. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
4. Πιστοποιητικό ή βεβαίωση της σχολής που φοιτώ
5. Απολυτήριο Λυκείου με άριστα
6. Υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/1986 ότι δεν λαμβάνω υποτροφία από καμία πηγή και αποδέχομαι τους όρους της προκήρυξης
7. Αντίγραφα εντύπων Ε1, Ε9 φορολογικού έτους 2023 (οικογενειακό και ατομικό)
8. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος φορολογικού έτους 2023 (οικογενειακό και ατομικό), (σε περίπτωση που δεν υποχρεούνται σε υποβολή φορολογικής δήλωσης υποβάλλεται υπεύθυνη δήλωση Ν.1599/1986)

**ΗΡΑΚΛΕΙΟ**

**Ο/Η Αιτ.....**

...../...../2024

.....  
(Υπογραφή)