



ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ

ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΩΝ

ΕΝΤΥΠΟ 4

Προς την Επιτροπή Εκπαίδευσης και Ερευνών
του ΧΑΡΟΚΟΠΕΙΟΥ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ

ΣΤΟΙΧΕΙΑ

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ:	ΦΥΛΟ: Α: ☐ Θ/Γ: ☐
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ: ΑΓΑΜΟΣ: ☐ ΕΓΓΑΜΟΣ: ☐ ΑΛΛΟ: ☐ ΤΕΚΝΑ	
ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ:	ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ:
ΟΝΟΜΑ ΣΥΖΥΓΟΥ:	
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΠΟΛΗ/ΤΟΠΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:
ΝΟΜΟΣ ΓΕΝΝΗΣΗΣ:	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ/ΕΣ/ - ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ/ΕΣ
ΑΔΤ:	ΑΡ. ΚΑΡΤΑΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ: Αρ. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:
ΕΚΔΟΥΣΑ ΑΡΧΗ:	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΕΚΔΟΣΗΣ:

ΑΦΜ:	Δ.Ο.Υ.:
ΑΣΦΑΛΙΣΗ:	ΠΡΟΣΤΑΤΕΥΟΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ: ΝΑΙ: ☐ ΟΧΙ: ☐
ΑΜΚΑ (Αριθμός Μητρώου Κοινωνικής Ασφάλισης):	
ΑΡ. ΜΗΤΡΩΟΥ ΙΚΑ:	
ΑΜ. ΤΑΜΕΙΟΥ (εκτός ΙΚΑ)	Για ασφαλισμένους στο ΕΟΠΥΥ-ΤΣΜΕΔΕ-ΤΣΑΥ-ΤΕΑΧ
ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΠΡΙΝ 1992: ☐	ΑΣΦΑΛΙΣΗ ΜΕΤΑ 1992: ☐
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ – ΟΔΟΣ:	
ΑΡΙΘΜ.:	Τ.Κ.: ΔΗΜΟΣ:
ΝΟΜΟΣ:	
ΤΗΛ ΟΙΚΙΑΣ (σταθερού):	Αρ. ΚΙΝΗΤΟΥ: FAX.:
Ηλ. Διεύθυνση – ΠΡΟΣΩΠΙΚΗ (E-MAIL):	

ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ:	
ΔΗΜΟΣΙΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ☐	ΙΔΙΩΤΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ ☐ ΕΛΕΥΘΕΡΟΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑΣ ☐
ΑΛΛΟ:	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:
ΦΟΡΕΑΣ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ:	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΟΣ – ΟΔΟΣ:	
ΑΡΙΘΜ.:	Τ.Κ.: ΠΟΛΗ: ΝΟΜΟΣ:
ΤΗΛ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:	FAX.: E-MAIL:

ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ: Επιθυμώ το ποσό της υποτροφίας να κατατεθεί στον προσωπικό τραπεζικό λογαριασμό που διατηρώ στην (ονομασία Τράπεζας).	
BIC:	
στο κατάστημα: Swift number:	
υπ' αριθμ.: (αριθμός λογαριασμού)	
με IBAN:	
Ακριβή στοιχεία του/των δικαιούχου/ων του λογαριασμού:	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα ανωτέρω στοιχεία είναι αληθή και για κάθε αλλαγή αυτών θα ενημερώνω εγγράφως την υπηρεσία Ε.Λ.Κ.Ε. του Πανεπιστημίου.

(τόπος, ημερομηνία)

Ο/Η Δηλ. /Βεβ.

(υπογραφή):

(ολογράφως):