ΠΡΟΣΚΛΗΣΗ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ
ΓΙΑ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΟΡΩΝ
ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ Η' ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ
ΜΕ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+ ΓΙΑ ΤΟ 2022-2023

Το πρόγραμμα Erasmus+ για την ανώτατη εκπαίδευση χρηματοδοτεί κινητικότητα υποψήφιων Διδακτόρων στο πλαίσιο του Ευρωπαϊκού Προγράμματος Κινητικότητας Erasmus+ μέσω των κονδυλίων του 2021 και 2022.

Για την καλύτερη κάλυψη των ποικίλων αναγκών μάθησης και κατάρτισης των υποψήφιων Διδακτόρων και για τη διασφάλιση ίσων ευκαιριών, οι υποψήφιοι Διδάκτορες μπορούν να συμμετέχουν σε **βραχυχρόνια** κινητικότητα για σπουδές ή πρακτική άσκηση διάρκειας **7 έως 10 ημερών** (συμπεριλαμβανομένων των ημερών ταξιδίου) με φυσική παρουσία στο εξωτερικό. Ενθαρρύνεται η προσθήκη εικονικής συνιστώσας στην κινητικότητα, χωρίς να είναι απαραίτητη.

Για το ακαδημαϊκό έτος 2022-2023 έχουν εγκριθεί προς υλοποίηση **25 θέσεις κινητικότητας υποψήφιων Διδακτόρων.**

- Για τη μετακίνηση παρέχεται επιχορήγηση η οποία καλύπτει μέρος των εξόδων διαβίωσης στο εξωτερικό (ακολουθεί σχετικός πίνακας).
- Η επιλογή των υποψήφιων Διδακτόρων θα πραγματοποιηθεί βάσει κριτηρίων.
- Τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα υποβάλλονται **μόνο ηλεκτρονικά** στα email: intrela@duth.gr, ctrianti@affil.duth.gr.
- Η προθεσμία υποβολής των αιτήσεων είναι η **06/03/2023**.
- Η επιλέξιμη περίοδος υλοποίησης των κινητικοτήτων είναι από **01/04/2023** έως και **31/10/2023** και δεν μπορεί να παραταθεί πέραν της **31/10/2023** (ημερομηνία ολοκλήρωσης της κινητικότητας).

Επιλέξιμες Χώρες για κινητικότητα

Η κινητικότητα μπορεί να πραγματοποιηθεί σε μια από τις χώρες του προγράμματος Erasmus+ (χώρες της ΕΕ -εκτός της Ελλάδας- και συνδεδεμένες χώρες):

Αυστρία, Βέλγιο, Βουλγαρία, Γαλλία, Γερμανία, Δανία, Εσθονία, Ιρλανδία, Ισπανία, Ιταλία, Κροατία, Κύπρος, Λετονία, Λιθουανία, Λουξεμβούργο, Μάλτα, Ολλανδία, Ουγγαρία, Πολωνία, Πορτογαλία, Ρουμανία, Σλοβακία, Σλοβενία, Σουηδία, Τσεχία, Φινλανδία **Ισλανδία, Νορβηγία, Λιχτενστάιν, Βόρεια Μακεδονία, Τουρκία, Σερβία**

ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ υποψήφιων Διδακτόρων

Οι υποψήφιοι Διδάκτορες **μαζί με την αίτηση** πρέπει να υποβάλουν:

1) Βεβαίωση της τριμελούς/ επιτροπής ή **του επιβλέποντα καθηγητή** στην οποία να αναγράφεται: α) το θέμα της διατριβής β) βεβαίωση ότι το πρόγραμμα που θα ακολουθήσει ο/η υποψήφιος/α θα αποτελέσει μέρος της διαδικασίας εκπόνησης της διδακτορικής του διατριβής και γ) ότι ο χρόνος στο εξωτερικό θα προσμετρηθεί στο συνολικό χρόνο των σπουδών του.

2) Βεβαίωση της Γραμματείας του Τμήματος ότι είναι εγγεγραμμένοι ως υποψήφιοι Διδάκτορες και δεν βρίσκονται σε αναστολή σπουδών.

3) Επιστολή Αποδοχής από το Ίδρυμα ή Φορέα, στην οποία θα αναγράφεται το διάστημα Σπουδών/Εργασίας (έναρξη /λήξη), το αντικείμενο δραστηριότητας που θα υλοποιηθεί καθώς και η γλώσσα σπουδών/εργασίας.

Επιπλέον θα μοριοδοτηθούν:

Κριτήριο	**Μοριοδότηση**	
Βαθμός Προπτυχιακού	Βαθμός x2	
Ετη ολοκληρωμένων διδακτορικών σπουδών		
1-2	20	
3-4	15	
5 και πάνω	0	
Γλωσσική επάρκεια της γλώσσας σπουδών/εργασίας		
Άριστα (C2)	15	
Πολύ καλά (C1)	10	
Καλά (B2)	1	
Γλωσσική επάρκεια 2ης γλώσσας		
Άριστα (C2)	10	
Πολύ καλά (C1)	5	
Καλά (B2)	1	
Δεύτερη συμμετοχή στο πρόγραμμα Erasmus κατά τη διάρκεια των διδακτορικών σπουδών	-20	
Κινητικότητα προς τη χώρα προέλευσης	-20	

Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε με την κα. Χαρούλα Τριάντη mail: ctrianti@affil.duth.gr, τηλ: 2531039104

ΠΟΣΑ ΕΠΙΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΨΗΦΙΩΝ ΔΙΔΑΚΤΟΡΩΝ ΒΡΑΧΥΧΡΟΝΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ Ή ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ

1. Επιχορήγηση για την κάλυψη των ατομικών δαπανών

Διάρκεια Κινητικότητας με Φυσική Παρουσία	Ποσό Επιχορήγησης	Ομάδες με Λιγότερες Ευκαιρίες
7-10 ημέρες (συμπεριλαμβανομένων τις ημέρες ταξιδίου)	70 ευρώ την ημέρα	+100 ευρώ για ολόκληρη την περίοδο της κινητικότητας & Δαπάνες Ταξιδίου (σύμφωνα με τον παρακάτω πίνακα)

2. Επιχορήγηση για την κάλυψη των δαπανών ταξιδίου

Οι υποψήφιοι Διδάκτορες που προέρχονται από ομάδες με λιγότερες ευκαιρίες δικαιούνται προσαύξηση 100,00 ευρώ και χρηματοδότηση για κάλυψη δαπανών ταξιδίου σύμφωνα με τον παρακάτω Πίνακα:

Διανυόμενη απόσταση	Ποσό
Μεταξύ 10 και 99 χλμ:	**23** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Μεταξύ 100 και 499 χλμ:	**180** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Μεταξύ 500 και 1999 χλμ:	**275** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Μεταξύ 2000 και 2999 χλμ:	**360** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Μεταξύ 3000 και 3999 χλμ:	**530** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Μεταξύ 4000 και 7999 χλμ:	**820** ευρώ ανά συμμετέχοντα
Ίσες ή μεγαλύτερες των 8000 χλμ:	**1500** ευρώ ανά συμμετέχοντα

Σημαντική σημείωση: Ως «διανυόμενη απόσταση» νοείται η απόσταση μεταξύ του τόπου προέλευσης και του τόπου διεξαγωγής της δραστηριότητας, ενώ το «ποσό» αντιστοιχεί στη χρηματοδοτική συνεισφορά για την κάλυψη των δαπανών ταξιδίου προς και από τον τόπο διεξαγωγής της δραστηριότητας.

Στους υποψήφιους Διδάκτορες που επιλέγονται προκαταβάλλεται το 80% του συνόλου της επιχορήγησης εφάπαξ, με την προϋπόθεση ότι το Δ.Π.Θ. έχει ήδη λάβει τη χρηματοδότηση από την ΕΜ για την κινητικότητα φοιτητών και εφόσον οι δικαιούχοι έχουν καταθέσουν τουλάχιστον 40 ημέρες πριν την αναχώρησή τους τη Σύμβαση Επιχορήγησης Erasmus+ υπογεγραμμένη από τους ίδιους, μαζί με όλα τα απαιτούμενα έγγραφα. Το υπόλοιπο 20% καταβάλλεται στους δικαιούχους μετά την επιστροφή τους στο Δ.Π.Θ. και αφού διαπιστωθεί ότι έχουν εκπληρώσει τις υποχρεώσεις τους.

ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΕΝΙΣΧΥΣΗ ΓΙΑ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΑΠΟ ΟΜΑΔΕΣ ΜΕ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ
Call 2021
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ

Οι υποψήφιοι Διδάκτορες που προέρχονται από ομάδες με λιγότερες ευκαιρίες, δικαιούνται προσαύξηση 100€ για ολόκληρη την περίοδο της κινητικότητας και επιπλέον, λαμβάνουν χρηματοδότηση για την κάλυψη δαπανών ταξιδίου που υπολογίζεται βάσει χιλιομετρικής απόστασης ανάμεσα στον τόπο προέλευσης του μετακινούμενο και στον τόπο διεξαγωγής της δραστηριότητας. Οι υποψήφιοι Διδάκτορες πρέπει να πληρούν ένα τουλάχιστον από τα κατωτέρω (1), (2) ή (3) κοινωνικο-οικονομικά κριτήρια.

(1) Το κατά κεφαλήν εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των επτά χιλιάδων **(7.000)** Ευρώ για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος.

(2) Ανήκουν σε μία τουλάχιστον από τις παρακάτω Κοινωνικές Ομάδες με Λιγότερες Ευκαιρίες και το κατά κεφαλήν εισόδημα να μην υπερβαίνει το ποσό των οκτώ **(8.000)** Ευρώ για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος:

i. Ο φοιτητής είναι γονέας μονογονεϊκής οικογένειας.

ii. Ο φοιτητής είναι γονέας με τρία (3) τέκνα και άνω, εκ των οποίων τουλάχιστον ένα εξαρτώμενο μέλος.

iii. Ο φοιτητής είναι ορφανός από δύο γονείς, εφόσον δεν έχει υπερβεί το 25^{ο} έτος της ηλικίας του. Ως ημερομηνία γέννησης θεωρείται η 31^{η} Δεκεμβρίου του έτους γέννησης και ως ημερομηνία συμπλήρωσης του 25^{ου} έτους, θεωρείται η 31^{η} Δεκεμβρίου του έτουςυποβολής της αίτησης.

iv. Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος γονέα με τρία τέκνα και άνω (εξαρτώμενα ή μη).

v. Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος μονογονεϊκής οικογένειας.

vi. Ο φοιτητής είναι εξαρτώμενο μέλος με γονέα ή γονείς ή/και ένα ή περισσότερα αδέλφιαεξαρτώμενα μέλη, με ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 67%.

vii. Ο φοιτητής έχει σύζυγο ή/και τέκνα-εξαρτώμενα μέλη με ποσοστό αναπηρίαςτουλάχιστον 67%.

viii. Ο φοιτητής είναι Έλληνας πολίτης μέλος της Μουσουλμανικής Μειονότητας της Θράκης.

ix. Ο φοιτητής είναι Ρομά.

x. Ο φοιτητής είναι πρόσφυγας.

(3) Φοιτητές με αναπηρία τουλάχιστον 50%, εφόσον το κατά κεφαλήν τους εισόδημα, δεν υπερβαίνει το ποσό των εννέα χιλιάδων (9.000,00) ευρώ.

<u>Δικαιολογητικά ανά κατηγορία:</u>

(1) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος (2021) που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή ή/και των γονέων εφόσον είναι Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος.

(2) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτοςπου αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή ή/και των γονέων εφόσον είναι Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος.

- **i.** Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ή αντίστοιχο έγγραφο αλλοδαπής αρχής.
- **ii.** Ληξιαρχικές πράξεις θανάτου γονέων, σε περίπτωση που ο Υποψήφιος είναι ορφανός.
- **iii.** Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ με το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και την χρονική διάρκεια της ή αντίστοιχη Γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων ΚοινωνικήςΑσφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστο πριν την 01-09-2011.
- **iv.** Για την απόδειξη της ιδιότητας γονέα ή τέκνου μονογονεϊκής οικογένειας, εκτός από το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης απαιτείται:
  - α) δικαστική απόφαση δυνάμει της οποίας ένας γονέας ασκεί ή ασκούσε την επιμέλεια έως την ενηλικίωση του τέκνου καθώς και Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 του γονέα ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης ή
  - β) τελεσίδικη δικαστική απόφαση υιοθεσίας από έναν γονέα καθώς και Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 (ψηφιακά εκδοθείσα ή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής) του γονέα ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης ή
  - γ) ληξιαρχική πράξη θανάτου ενός γονέα, σε περίπτωση που ο Υποψήφιος είναι ορφανός από έναν γονέα, καθώς και Υπεύθυνη Δήλωση του ν.1599/1986 του άλλου γονέα (ψηφιακά εκδοθείσα ή με βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής) ότι δεν είναι έγγαμος και δεν έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.
- **v.** Κάρτα ασύλου ή αίτηση χορήγησης ασύλου ή αντίστοιχο ελληνικό δημόσιο έγγραφο, στην περίπτωση που ο υποψήφιος, κατά δήλωσή του, είναι πρόσφυγας.
- **vi.** Βεβαίωση δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας οργάνωσης, στην οποία να βεβαιώνεται ότι ο φοιτητής/φοιτήτρια είναι καταγωγής Ρομά (π.χ. από την *Πανελλαδική Συνομοσπονδία Ελλήνων Ρομά* «ΕΛΛΑΝ ΠΑΣΣΕ»).
- **vii.** Πιστοποιητικό Δημόσιας Αρχής για την απόδειξη της ιδιότητας του Έλληνα πολίτη που ανήκει στη Μουσουλμανική Μειονότητα Θράκης ή βεβαίωση εισαγωγής σε Ίδρυμα Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης με την ανωτέρω ιδιότητα.

(3) Εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος που αντιστοιχεί στον ΑΦΜ του φοιτητή ή/και των γονέων εφόσον είναι Εξαρτώμενο Μέλος ή/και του/της συζύγου εφόσον είναι έγγαμος.

i. Γνωμάτευση Πρωτοβάθμιας ή Δευτεροβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής ΚΕΠΑ με το απαιτούμενο ποσοστό αναπηρίας και την χρονική διάρκεια της ή αντίστοιχη Γνωμάτευση από Πρωτοβάθμιες Υγειονομικές Επιτροπές Νομαρχιών, Περιφερειών ή Φορέων Κοινωνικής Ασφάλισης ή από Ανώτατες Υγειονομικές Επιτροπές Στρατού, Ναυτικού, Αεροπορίας και Ελληνικής Αστυνομίας στην περίπτωση που έχει αναγνωρισθεί ποσοστό αναπηρίας επ' αόριστο πριν την 01-09-2011.

<u>Ορισμοί:</u>

- **Εξαρτώμενα Μέλη**: Τα πρόσωπα που αναφέρονται στη φορολογική δήλωση, σύμφωνα με το εκκαθαριστικό σημείωμα φορολογίας εισοδήματος, για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος.
- **Ετήσιο Οικογενειακό Εισόδημα:** Το **<u>συνολικό δηλωθέν εισόδημα</u>**, ήτοι το σύνολο του εισοδήματος, όπως αυτό προκύπτει από την άθροιση των εισοδημάτων από μισθωτή εργασία και συντάξεις, από επιχειρηματική δραστηριότητα, από κεφάλαιο, από υπεραξία μεταβίβασης κεφαλαίου, φορολογούμενο ή απαλλασσόμενο, πραγματικό ή τεκμαρτό, για το πλέον πρόσφατο φορολογικό έτος, στην οποία ο φοιτητής είναι υπόχρεος ή εξαρτώμενο μέλος. Στην περίπτωση που ο φοιτητής εμφανίζεται σε αυτοτελείς φορολογικές δηλώσεις ως υπόχρεος και εξαρτώμενο μέλος αντιστοίχως, για τον υπολογισμό του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, αθροίζονται τα αντίστοιχα συνολικά δηλωθέντα εισοδήματα που προκύπτουν από τις εν λόγω (αυτοτελείς) φορολογικές δηλώσεις.
- **Κατά Κεφαλήν Εισόδημα:** Το πηλίκο της διαίρεσης του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος μετον συνολικό αριθμό των προσώπων που εμφανίζονται -ως υπόχρεοι ή εξαρτώμενα μέλη- στις φορολογικές δηλώσεις οι οποίες λαμβάνονται υπ' όψιν για τον υπολογισμό του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος.
- **Μονογονεϊκή Οικογένεια:** Οικογένεια με ένα γονέα ο οποίος ασκεί ή ασκούσε την επιμέλειαενός τουλάχιστον τέκνου, για τους κάτωθι λόγους:
    - δυνάμει δικαστικής απόφασης και ο γονέας δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνοσυμβίωσης **ή**
    - παιδιά εκτός γάμου αναγνωρισμένα ή μη και ο γονέας δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης **ή**
    - υιοθεσία από έναν γονέα ο οποίος δεν έχει συνάψει γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης **ή**
    - ο γονέας τελεί σε χηρεία, ανεξαρτήτως ηλικίας του φοιτητή.

ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ ΥΠΟΨ. ΔΙΔΑΚΤΟΡΩΝ

Βραχυχρόνια κινητικότητα Erasmus+ Σπουδές / Πρακτική Άσκηση 2022-2023

ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ	
• Επώνυμο:	• Ονοματεπώνυμο πατέρα:
• Όνομα:	• Ονοματεπώνυμο μητέρας:
• Ημερομηνία γέννησης:	• Υπηκοότητα:
• Τόπος γέννησης:	
• Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας:	
• Αριθμ. Διαβατηρίου:	
• Τόπος μόνιμης κατοικίας:	
• Οδός-Αριθμός:	
• Τ.Κ.:	
• Τηλέφωνο:	• Κινητό:
• E-mail:	

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ	ΣΠΟΥΔΕΣ ☐ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ ☐		
• Ολοκληρωμένα έτη διδακτορικών σπουδών:			
• Σχολή:			
• Τμήμα:			
• Επιβλέπων Καθηγητής:			
• Διάστημα Κινητικότητας:	**Μέρες :**	**από**	**έως**
• Ημερομηνία Μετάβασης:			
• Ίδρυμα /Φορέας υποδοχής:			
• Χώρα:			
• Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+:	Όχι☐ Ναι☐	**από …/…/20…**	**έως …/…/20…**

Φοιτητής/τρια από ομάδα με λιγότερες ευκαιρίες	Όχι☐ Ναι☐
Φοιτητής/τρια με λιγότερες ευκαιρίες (ΑμΕΑ)	Όχι☐ Ναι☐

Γλώσσα σπουδών / εργασίας:						
ΓΝΩΣΗ ΞΕΝΩΝ ΓΛΩΣΣΩΝ						
	Μητρική	**Άριστη**	**Πολύ Καλή**	**Καλή**	**Μέτρια**	**Βασική**
Αγγλικά:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Γαλλικά:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Γερμανικά:	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Άλλη: ……	☐	☐	☐	☐	☐	☐

• Παρουσιάστε συνοπτικά τα κίνητρα / λόγους συμμετοχής σας στο πρόγραμμα:

……

……

……

……

<u>Συνημμένα υποβάλλονται:</u>

- Βεβαίωση της τριμελούς επιτροπής ή του επιβλέποντα καθηγητή στην οποία να αναγράφεται: α) το θέμα της διατριβής β) βεβαίωση ότι το πρόγραμμα που θα ακολουθήσει ο/η υποψήφιος/α θα αποτελέσει μέρος της διαδικασίας εκπόνησης της διδακτορικής του διατριβής και γ) ότι ο χρόνος στο εξωτερικό θα προσμετρηθεί στο συνολικό χρόνο των σπουδών του/της.
- Βεβαίωση της Γραμματείας του Τμήματος ότι είναι εγγεγραμμένοι ως υποψήφιοι Διδάκτορες και δεν βρίσκονται σε αναστολή σπουδών.
- Επιστολή Αποδοχής από το Ίδρυμα ή Φορέα, στην οποία θα αναγράφεται το διάστημα Σπουδών/Εργασίας (έναρξη /λήξη), το αντικείμενο δραστηριότητας που θα υλοποιηθεί καθώς και η γλώσσα σπουδών/εργασίας.
- Αντίγραφο πτυχίου.
- Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας
- Πιστοποιητικό/ά επάρκειας γνώσης ξένης γλώσσας (**όχι επικυρωμένο**)

☐ Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από το Δ.Π.Θ.

https://duth.gr/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF/%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%94%CE%B5%CE%B4%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%A7%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B1-GDPR,

Ημερομηνία: ……/……../202…

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ

ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
(ΙΚΥ)
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΙΔΙΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
ΔΙΕΘΝΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ
ΤΜΗΜΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗΣ ΕΝΩΣΗΣ

Erasmus+
Ανοίγει δρόμους, αλλάζει ζωές.

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ERASMUS+

ΑΙΤΗΣΗ ΠΡΟΣΘΕΤΗΣ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΜΕ ΛΙΓΟΤΕΡΕΣ ΕΥΚΑΙΡΙΕΣ (ΚΑΤΗΓΟΡΙΑ 1,2 ΚΑΙ 3)
Πρόσκληση 2021

Ο ΦΟΙΤΗΤΗΣ/Η ΦΟΙΤΗΤΡΙΑ

ΕΠΙΘΕΤΟ: .....

ΟΝΟΜΑ:.....

ΙΔΡΥΜΑ ΠΡΟΕΛΕΥΣΗΣ: .....

ΧΩΡΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ:……

ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ / ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΚΑΙ Δ/ΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ.....

…….

ΓΝΩΣΤΙΚΟ ΑΝΤΙΚΕΙΜΕΝΟ .....

ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ☐ **ΓΙΑ ΠΡΑΚΤΙΚΗ ΑΣΚΗΣΗ** ☐

ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΥΠΟΔΟΧΗΣ Ή ΣΤΗΝ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗ ..... (μήνες)

ΑΠΟ ..... ΕΩΣ .....

Βεβαιώνω ότι οι πληροφορίες που δίνονται στην αίτηση αυτή είναι αληθείς και ακριβείς.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ**
……..

1. Παρακαλούμε περιγράψτε το εμπόδιο συμμετοχής στο πρόγραμμα

I. Αναπηρία/ Σοβαρό πρόβλημα Υγείας ☐

φύση της αναπηρίας/ προβλήματος υγείας……..
Ποσοστό αναπηρίας……
Βαθμός φυσικής κινητικότητας……..
Χρειάζεστε μόνιμο βοηθό;……..
Χρειάζεστε μόνον παροδικά βοήθεια;……..
Τι είδους ιατρική παρακολούθηση χρειάζεστε (φυσικοθεραπεία, ιατρικά check-up, κ.λπ.)
……..

Χρειάζεστε ειδικό διδακτικό υλικό; ……..
Παρακαλούμε προσδιορίστε:

- Εκτυπώσεις σε γραφή Μπράιγ ……
- Μαγνητοφώνηση διαλέξεων……..
- Υπηρεσίες μετάφρασης (για άτομα με προβλήματα ακοής) ……
- Φωτοτυπίες σε μεγέθυνση……..
- Άλλο (παρακαλούμε περιγράψτε)

II. Μαθησιακές δυσκολίες / δυσκολίες που σχετίζονται με το σύστημα εκπαίδευσης ☐
III. Διακρίσεις λόγω καταγωγής (π.χ.Ρομά), θρησκείας, μετανάστες/ πρόσφυγες ☐
IV. Διακρίσεις λόγω γενετήσιου προσανατολισμού ☐
V. Γεωγραφικά εμπόδια ☐

- **Παρακαλούμε περιγράψετε τη φύση του εμποδίου που αντιμετωπίζετε για την ισότιμη συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα Erasmus+**

- **Περιγράψτε το είδος της δαπάνης που αιτείστε για την εξάλειψη του εμποδίου που αντιμετωπίζετε**

---

2. Παρακαλούμε αναγράψτε το συνολικό ποσό της επιπλέον οικονομικής ενίσχυσης που αιτείσθε σε ευρώ (Παρακαλούμε χρησιμοποιήστε το συνημμένο παράρτημα για να δώσετε λεπτομερή οικονομική εκτίμηση της πρόσθετης ανάγκης που θα προκύψει κατά την παραμονή σας στο εξωτερικό σε σχέση με το εμπόδιο που αντιμετωπίζετε για τη συμμετοχή σας στο Πρόγραμμα Erasmus+).

……..
……..

3. Λαμβάνετε άλλη χρηματοδότηση για την αναπηρία/ πρόβλημα υγείας/εμπόδιο που αντιμετωπίζετε ή βοήθεια σε είδος εκτός από την επιχορήγησηERASMUS+; Παρακαλούμε δώστε λεπτομερείς πληροφορίες.

……

……

- **Αυτή η οικονομική ενίσχυση θα διατηρηθεί κατά την παραμονή σας στο εξωτερικό;**

……..

……..

- **Εάν όχι, ποιό είδος βοήθειας θα διακοπεί και ποιός θα είναι ο αντίκτυπος στον προϋπολογισμό σας;**

……..

……

4. Παρακαλούμε επιλέξτε τα έγγραφα που επισυνάπτετε και αποδεικνύουν τα στοιχεία που δηλώσατε:

Α. Αναπηρία/ σοβαρό πρόβλημα Υγείας

Κάρτα αναπηρίας εν ισχύ(φωτοαντίγραφο) ☐

Ιατρικό πιστοποιητικό από κρατικό νοσοκομείο (όχι παλαιότερο των τριών μηνών) ☐

Πιστοποιητικό ΚΕΠΑ εν ισχύ ☐

Άλλο :..... ☐

Β. Λοιπά εμπόδια/δυσκολίες

Βεβαίωση δευτεροβάθμιας ή τριτοβάθμιας οργάνωσης, στην οποία να βεβαιώνεται ότι ο φοιτητής/φοιτήτρια είναι καταγωγής Ρομά (π.χ. από την *Πανελλαδική Συνομοσπονδία Ελλήνων Ρομά «*ΕΛΛΑΝ ΠΑΣΣΕ»). ☐

Πιστοποιητικό Δημόσιας Αρχής για την απόδειξη της ιδιότητας του Έλληνα πολίτη που ανήκει στη Μουσουλμανική Μειονότητα Θράκης ή βεβαίωση εισαγωγής σε Ίδρυμα Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης με την ανωτέρω ιδιότητα. ☐

Κάρτα ασύλου ή αίτηση χορήγησης ασύλου ή αντίστοιχο ελληνικό δημόσιο έγγραφο, στην περίπτωση που ο υποψήφιος, κατά δήλωσή του, είναι πρόσφυγας. ☐

Διαβατήριο και άδεια παραμονής για την περίπτωση φοιτητών που κατά δήλωσή τους είναι τέκνα μεταναστών 1ης γενιάς ☐

Άλλο (παρακαλούμε προσδιορίστε) …… ☐

5. Εφόσον πρόκειται για φυσική/κινητική αναπηρία, έχετε γραπτή επιβεβαίωση ότι ο φορέας υποδοχής είναι προσβάσιμος;

……

…….

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤΟ ΕΝΤΥΠΟ ΑΙΤΗΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΡΙΑΣ
ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΕΚΤΙΜΗΣΗ ΤΩΝ ΕΠΙΠΛΕΟΝ ΑΝΑΓΚΩΝ

Συνολικό αιτούμενο ποσό

Ι.Για άτομα με αναπηρίες/σοβαρό πρόβλημα υγείας

- **Συνοδός**
  - **κατά τη διάρκεια του ταξιδιού (προς και από) ……..**
  - **για εγκατάσταση και μετακόμιση……..**

(για άτομα με φυσικές αναπηρίες)

- **Ειδική μεταφορά**
  - **από το Ίδρυμα Προέλευσης στο Ίδρυμα Υποδοχής ……..**
  - **ή την επιχείρηση/φορέα υποδοχής τοπικά κατά την περίοδο Erasmus ……..**

- **Στέγαση (σε περίπτωση που δεν υπάρχει κατάλληλο δωμάτιο στις φοιτητικές εστίες) …….....**

- **Βοηθός .....**
  - **κατά τη διάρκεια της ημέρας (πόσες ώρες την ημέρα)…….**
  - **κατά τη διάρκεια της νύχτας…….**

- **Φροντιστής……..**

- **Ιατρική παρακολούθηση……..**

(φυσικοθεραπείες, ιατρικό check-up στη χώρα υποδοχής, κ.λ.π)

- **Ειδικό διδακτικό υλικό……..**

(σε Μπράιγ, μεγεθυμένες φωτοτυπίες, μαγνητοφωνήσεις κ.λ.π.),

- **Υπηρεσίες μετάφρασης για άτομα με προβλήματα ακοής ……**

……

- **Άλλο……..**

ΙΙ. Για φοιτητές/φοιτήτριες που αντιμετωπίζουν (και) άλλα εμπόδια όπως περιγράφονται στη σελίδα 2 της παρούσας αίτησης.

Αιτούμενο ποσό

Λόγος για τον οποίο θα χρησιμοποιηθεί το αιτούμενο ποσό

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ

1) Παρακαλούμε <u>να εξηγήσετε σε τι συνίσταται η οικονομική ανάγκη, πέραν της οικονομικής της αποτίμησης</u>, π.χ. εάν συμπληρώσετε ειδική μεταφορά πρέπει να διευκρινίσετε ότι χρειάζεστε π.χ. ταξί για τις μετακινήσεις σας, γιατί, λόγω της φύσης της αναπηρίας σας δεν μπορείτε να χρησιμοποιήσετε μέσα μαζικής μεταφοράς.

2) Οι ανάγκες που αναφέρετε στην αίτησή σας θα πρέπει να έχουν <u>οικονομική αποτίμηση</u> στο παράρτημα της αίτησης.

3) Παρακαλούμε <u>να είστε όσο το δυνατόν πιο ακριβείς στις εκτιμήσεις σας</u> διότι, σε περίπτωση που εγκριθεί η αίτησή σας, προκειμένου να χρηματοδοτηθείτε, θα συμπληρώσετε και θα υπογράψετε σύμβαση και κατά την επιστροφή σας θα υποβάλετε οικονομικό απολογισμό. Σε περίπτωση μη χρησιμοποιηθέντων κονδυλίων, καθώς και κονδυλίων που δεν καλύπτονται από παραστατικά (αποδείξεις, τιμολόγια) θα κληθείτε να επιστρέψετε το αντίστοιχο ποσό.