

**ΔΗΛΩΣΗ ΠΕΡΙ ΦΟΙΤΗΣΗΣ**  
[ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ]

**1. Στοιχεία του αιτούντος / της αιτούσας**  
(συνταξιούχος, χήρος/χήρα ή πρώην σύζυγος με συντηρούμενο ορφανό τέκνο, νόμιμος/-η κηδεμόνας του παιδιού,  
ορφανό τέκνο που δικαιούται να λαμβάνει από μόνο του επιδόματα)

Αριθμός σύνταξης/σύνταξης χηρείας/ορφανού τέκνου, εάν αυτό ισχύει	
Επώνυμο	
Όνομα	
Ημερομηνία γέννησης	
Ταχ. δ/ση	
Οικογενειακή κατάσταση ορφανού τέκνου	<input type="checkbox"/> Ανύπαντρος/-η <input type="checkbox"/> Παντρεμένος/-η από την <b>XX/XX/XXXX</b> <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/-η από την <b>XX/XX/XXXX</b> <i>Σε περίπτωση αλλαγής της οικογενειακής κατάστασης, αναφέρατε την ημερομηνία του γάμου ή του διαζυγίου και επισυνάψτε τα ακόλουθα δικαιολογητικά έγγραφα: πιστοποιητικό γάμου, απόσπασμα ληξιαρχικών στοιχείων ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, δήλωση ετήσιου εισοδήματος του/της συζύγου / αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος, απόφαση διαζυγίου</i>
Τηλ.	
Ηλ. ταχυδρομείο	

**2. Είδος δήλωσης**

<input type="checkbox"/> Παράταση της δήλωσης περί φοίτησης βάσει της προηγούμενης δήλωσης <input type="checkbox"/> Νέα δήλωση περί φοίτησης <input type="checkbox"/> Διακοπή σπουδών κατά τη διάρκεια του σχολικού/ακαδημαϊκού έτους <input type="checkbox"/> Τέλος σπουδών (επισυνάψτε βεβαίωση του εκπαιδευτικού ιδρύματος με την ημερομηνία ολοκλήρωσης των σπουδών)	<input type="checkbox"/> Επανάρξη σπουδών ύστερα από διακοπή ή ολοκλήρωση <input type="checkbox"/> Erasmus <input type="checkbox"/> Άσκηση στα θεσμικά όργανα της ΕΕ <input type="checkbox"/> Αλλαγή εκπαιδευτικού ιδρύματος κατά τη διάρκεια του έτους
--	--

**3. Πληροφορίες σχετικά με το τέκνο**  
(το πλαίσιο αυτό δεν αφορά τον/την δικαιούχο σύνταξης ορφανού τέκνου που δικαιούται να λαμβάνει ο/η ίδιος/-α την αποζημίωση)

Αριθμός σύνταξης ορφανού τέκνου, εάν αυτό ισχύει	
Επώνυμο	
Όνομα	
Ημερομηνία γέννησης	
Ταχ. δ/ση	
Οικογενειακή κατάσταση τέκνου	<input type="checkbox"/> Ανύπαντρος/-η <input type="checkbox"/> Παντρεμένος/-η από την <b>XX/XX/XXXX</b> <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/-η από την <b>XX/XX/XXXX</b> <i>Σε περίπτωση αλλαγής της οικογενειακής κατάστασης, αναφέρατε την ημερομηνία του γάμου ή του διαζυγίου και επισυνάψτε τα ακόλουθα δικαιολογητικά έγγραφα: πιστοποιητικό γάμου, απόσπασμα ληξιαρχικών στοιχείων ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης, δήλωση ετήσιου εισοδήματος του/της συζύγου / αντίγραφο τελευταίου εκκαθαριστικού σημειώματος, απόφαση διαζυγίου</i>

4. Άτομο επικοινωνίας			
Επώνυμο			
Όνομα			
Ταχ. δ/ση			
Τηλ.			
Ηλ. ταχυδρομείο			
<b>5. Πληροφορίες σχετικά με το πρόσωπο που έχει την επιμέλεια του παιδιού, εάν αυτός δεν είναι ο/η συνταξιούχος:</b>			
<input type="checkbox"/> ισχύει <input type="checkbox"/> άνευ αντικειμένου			
Επώνυμο του τρίτου προσώπου			
Όνομα του τρίτου προσώπου			
Σχέση συγγένειας			
Ταχ. δ/ση			
Τηλ.			
Ηλ. ταχυδρομείο			
6. Πληροφορίες σχετικά με τη φοίτηση			
Ημερομηνία έναρξης			
Ημερομηνία ολοκλήρωσης			
Ονομασία του ιδρύματος			
Χώρα φοίτησης			
Πόλη		Ταχυδρομικός κώδικας	
Επίπεδο εκπαίδευσης	<input type="checkbox"/> Προσχολική <input type="checkbox"/> Πρωτοβάθμια (δημοτικό) <input type="checkbox"/> Δευτεροβάθμια (γυμνάσιο/λύκειο) <input type="checkbox"/> Τριτοβάθμια (πανεπιστήμιο, πολυτεχνείο, σχολή καλών τεχνών, τεχνολογικό εκπαιδευτικό ίδρυμα, ανώτατη σχολή) <input type="checkbox"/> Διδακτορικό δίπλωμα <input type="checkbox"/> Μαθητεία / επαγγελματική κατάρτιση / επαγγελματική κατάρτιση για καθήκοντα διευθύνοντος επιχειρήσης		
Άλλη κατάσταση	<input type="checkbox"/> Σοβαρή ασθένεια / αναπηρία χωρίς φοίτηση		
Τύπος μαθήματος	<input type="checkbox"/> Μάθημα με πρωινή παρακολούθηση <input type="checkbox"/> Μάθημα με απογευματινή παρακολούθηση	<input type="checkbox"/> Μαθήματα δι' αλληλογραφίας <input type="checkbox"/> Ακροατής/-τρια πανεπιστημιακών μαθημάτων	<input type="checkbox"/> Κατ' οίκον εκπαίδευση <input type="checkbox"/> Κεντρική εξεταστική επιτροπή
Αριθμός ωρών ανά εβδομάδα			
<p><i>Για τα τέκνα που είναι άνω των 18 ή που θα συμπληρώσουν τα 18 εντός αυτού του σχολικού έτους, είναι υποχρεωτική η προσκόμιση <b>βεβαίωσης φοίτησης</b>, η οποία έχει εκδοθεί από το εκπαιδευτικό ίδρυμα και αναφέρει τις παραπάνω πληροφορίες.</i></p> <p><b>Σημαντική σημείωση:</b> εάν το τέκνο σας παρακολουθεί μαθήματα με απογευματινό ωράριο ή εξ αποστάσεως, οφείλετε να προσκομίσετε <b>αποδεικτικό του εισοδήματός του από την άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας</b>, π.χ.: μηνιαίο δελτίο μισθοδοσίας του τέκνου, αντίγραφο της σύμβασης εργασίας του τέκνου, φορολογική δήλωση για το υπό εξέταση έτος (η έκδοσή της είναι δυνατή μόνον το επόμενο έτος), πιστοποιητικό που εκδίδεται από εθνική φορολογική αρχή και στο οποίο δηλώνεται ότι το τέκνο είχε μηδενικό εισόδημα κατά την υπό εξέταση περίοδο.</p>			

### 7. Πρακτική άσκηση

Το τέκνο παρακολουθεί υποχρεωτική πρακτική άσκηση στο πλαίσιο των σπουδών του; Εάν ναι, είναι αμειβόμενη η πρακτική άσκηση; Εάν <b>ναι</b> , προσκομίστε τα σχετικά αποδεικτικά στοιχεία (αντίγραφο της σύμβασης πρακτικής άσκησης και των δελτίων μισθοδοσίας)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ  <input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ  <b>Φορολογητέο ποσό:</b>
---	--

### 8. Οικονομική βοήθεια

<input type="checkbox"/> Υποτροφίες σπουδών <input type="checkbox"/> Ερευνητική υποτροφία	<input type="checkbox"/> Έξοδα που καλύπτει απευθείας το σχολείο ή άλλος οργανισμός <input type="checkbox"/> Οικονομική βοήθεια από τον εργοδότη του άλλου γονέα
--	---

<b>Λαμβάνετε επίδομα εξαρτώμενου τέκνου από άλλον εθνικό φορέα;</b> Εάν ναι, επισυνάψτε δικαιολογητικά.	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ <b>Ποσό:</b>
--	---

<b>Λαμβάνετε επίδομα φοίτησης / υποτροφία από άλλον εθνικό φορέα;</b> Εάν ναι, επισυνάψτε δικαιολογητικά.	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ <b>Ποσό:</b>
--	---

<b>Διαθέτει το τέκνο εισόδημα από την άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας;</b> Εάν ναι, παρακαλείστε να παράσχετε δικαιολογητικά έγγραφα (αντίγραφο της σύμβασης εργασίας και των δελτίων μισθοδοσίας)	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ <b>Φορολογητέο ποσό:</b>
--	---

### 9. Αν το τέκνο φοιτά στην πρωτοβάθμια ή στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση και δεν ζει με την οικογένειά του

Επώνυμο του προσώπου που φιλοξενεί το παιδί ή ονομασία της εγκατάστασης όπου ζει το παιδί	
Όνομα του προσώπου που φιλοξενεί το παιδί ή ονομασία της εγκατάστασης όπου ζει το παιδί	
Σχέση συγγένειας	
Ταχ. δ/νση	
Παρακαλείστε να προσκομίσετε δήλωση του προσώπου που φιλοξενεί το παιδί ή της εγκατάστασης όπου διαμένει το παιδί, στην οποία συμπεριλαμβάνονται το τιμολόγιο και η απόδειξη πληρωμής.	

### 10. Δαπάνες για παιδιά που φοιτούν στην πρωτοβάθμια ή στη δευτεροβάθμια εκπαίδευση

Ετήσια τέλη εγγραφής	<b>Οι δαπάνες αυτές θα επιστραφούν μόνο μετά την προσκόμιση του τιμολογίου.</b>
Ιδιωτική μεταφορά από και προς το σχολείο	Απόσταση από τη σχολική εγκατάσταση: .....χιλιόμετρα <b>Δεν απαιτείται δήλωση δαπανών για την ιδιωτική μεταφορά από και προς το σχολείο.</b>
Ετήσιες δαπάνες δημόσιων μεταφορών	<b>Οι δαπάνες αυτές θα επιστραφούν μόνο μετά την προσκόμιση του τιμολογίου.</b>
Σχολικό λεωφορείο του Ευρωπαϊκού Σχολείου	<input type="checkbox"/> ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΌΧΙ
Σχολικό λεωφορείο	<b>Οι δαπάνες αυτές θα επιστραφούν μόνο μετά την προσκόμιση του τιμολογίου.</b>

## 11. Έγγραφα που πρέπει να επιστραφούν

- Το παρόν έγγραφο, δεόντως συμπληρωμένο και υπογεγραμμένο
- Δικαιολογητικά, εάν υπάρχουν

Παρατηρήσεις:

.....  
.....  
.....

**Παρακαλείστε να επιστρέψετε το έγγραφο αυτό, δεόντως συμπληρωμένο, με ημερομηνία και υπογραφή το αργότερο έως την 31η Οκτωβρίου.**

1. ταχυδρομικά στην παρακάτω διεύθυνση: **Commission européenne  
PMO.4 – Pensions  
Bâtiment MERO  
B- 1049 Bruxelles**
2. Online:

Μπορείτε επίσης να υποβάλετε τη δήλωσή σας ηλεκτρονικά μέσω του «Sysper Post Activity»: <https://myremote.ec.europa.eu/> (σε περίπτωση που διαθέτετε εξωτερικό λογαριασμό EU login).

**Παρακαλείστε να υποβάλετε τη δήλωσή σας μόνο μία φορά, μέσω ενός ενιαίου διαύλου επικοινωνίας.**

## Προστασία των δεδομένων

Κάθε μεταγενέστερη συλλογή και επεξεργασία των δεδομένων σας προσωπικού χαρακτήρα από τα θεσμικά όργανα της ΕΕ συνάδει με τους κανόνες του κανονισμού (ΕΕ) 2018/1725 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου, της 23ης Οκτωβρίου 2018, για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα από τα θεσμικά και λοιπά όργανα και τους οργανισμούς της Ένωσης και την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, και για την κατάργηση του κανονισμού (ΕΚ) αριθ. 45/2001 και της απόφασης 1247/2002/ΕΚ.

Κοινοποιώντας μας την ηλεκτρονική σας διεύθυνση, αναγνωρίζετε ότι έχετε συμφωνήσει ρητά και ελεύθερα ότι μπορεί να σας αποσταλεί μέσω αυτής οποιαδήποτε πληροφορία που σχετίζεται με την κατάστασή σας και μπορεί να περιέχει δεδομένα σας προσωπικού χαρακτήρα. Επίσης, αναγνωρίζετε ότι το ΡΜΟ θα είναι σε θέση να επικοινωνήσει με το πρόσωπο που αναφέρεται στην καρτέλα «άτομο επικοινωνίας», καθώς και με το πρόσωπο στο οποίο έχει ανατεθεί η επιμέλεια του τέκνου.

Το ΡΜΟ θα χρησιμοποιεί μη κρυπτογραφημένο ηλεκτρονικό μήνυμα για να επικοινωνεί μαζί σας. Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι αυτή η μέθοδος επικοινωνίας δεν είναι ασφαλής. Το ΡΜΟ δεν μπορεί να θεωρηθεί υπεύθυνο για οποιαδήποτε ζημία προκληθεί από την επιλογή σας να χρησιμοποιηθεί το μήνυμα ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ως μέσο επικοινωνίας με τη διοίκησή μας.

Δηλώνω υπευθύνως ότι οι πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο παρόν έγγραφο είναι ορθές και πλήρεις. Γνωρίζω ότι η ανακριβής δήλωση ή η καθυστερημένη δήλωση μπορεί να οδηγήσει στην ανάκτηση των ποσών που έχουν εισπραχθεί (άρθρο 85 του κανονισμού υπηρεσιακής κατάστασης και άρθρο 41 του παραρτήματος VIII του κανονισμού υπηρεσιακής κατάστασης). Εάν επιστρέψετε τα έγγραφα σας με ηλεκτρονικό ταχυδρομείο, πρέπει να φυλάξετε όλα τα πρωτότυπα επί πέντε έτη μετά την καταβολή των αποζημιώσεων που σχετίζονται με την παρούσα δήλωση.

Τόπος \_\_\_\_\_ Ημερομηνία \_\_\_\_\_ Υπογραφή \_\_\_\_\_