



# UNIVERSITY of NICOSIA

Λεωφ. Μακεδονίτισσας 46, CY-2417,  
Τ.Θ. 24005, CY-1700, Λευκωσία, Κύπρος  
Τηλ.: +357 22841528, +357 22367103, +357 22841500  
Email: admissions@unic.ac.cy (πρωτοετείς φοιτητές)  
financialaidoffice@unic.ac.cy (υφιστάμενοι φοιτητές)  
Ιστοσελίδα: unic.ac.cy

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ/ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΓΙΑ ΚΥΠΡΙΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ

### ΠΑΡΕΧΟΜΕΝΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ/ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΒΟΗΘΕΙΑ

Παρακαλώ όπως σημειώσετε ✓ στην υποτροφία/στις υποτροφίες που επιθυμείτε να υποβάλετε αίτηση. Βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει αντίγραφα όλων των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων όπως αναφέρονται πιο κάτω.

- ☐ «Αριστείας»  
Προσκόμιση απολυτηρίου λυκείου ή ισότιμου προσόντος.
- ☐ «Αθλητικής Διάκρισης»  
Προϋποθέτει συμμετοχή σε αθλητική ομάδα του Πανεπιστημίου Λευκωσίας. Για περισσότερες πληροφορίες αποσταθείτε στο Γραφείο Αθλητισμού.
- ☐ «Φοιτητική Μέριμνα/Οικονομική Βοήθεια»  
Να συμπληρωθεί το Μέρος Β' της αίτησης και να προσκομιστούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά.
- ☐ «Στήριξη Πολύτεκνων Οικογενειών»  
Προσκόμιση αντίγραφου ταυτότητας πολύτεκνης οικογένειας (4 παιδιά και άνω).
- ☐ «Ακαδημαϊκή Οικογένεια του Πανεπιστημίου Λευκωσίας»  
Απόφοιτοι του Πανεπιστημίου Λευκωσίας ή του Intercollege που εγγράφονται σε δεύτερο πτυχίο ή ταυτόχρονη φοίτηση δύο ή και περισσότερων αδερφιών στο Πανεπιστήμιο Λευκωσίας.

### ΜΕΡΟΣ Α': ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ (Να συμπληρωθεί από όλους τους αιτητές)

1. Ονοματεπώνυμο:  Αρ. Αναφοράς:
  2. Διεύθυνση:
  3. Τηλ.:  Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας:  Ημ. Γεννήσεως: ΗΜ.  ΜΗ.  ΧΡ.
  4. (α) Σχολείο από το οποίο αποφοιτήσατε:  (β) Βαθμός απολυτηρίου:
  5. Πρόγραμμα Σπουδών για το οποίο έχετε εγγραφεί: π.χ. Διοίκηση Επιχειρήσεων, Πληροφορική, κτλ.
  6. Σε ποιους τομείς δραστηριότητας έχετε διακριθεί/θα μπορούσατε να συμμετάσχετε (π.χ. μουσική, χορός, θέατρο κ.τ.λ.):
  7. Υπάρχει άλλο μέλος της οικογένειάς σας που είναι ταυτόχρονα φοιτητής στο Πανεπιστήμιο; Εάν ΝΑΙ, δηλώστε το όνομα και τον αριθμό εγγραφής του:
  8. Είστε απόφοιτος του Πανεπιστημίου Λευκωσίας ή του Intercollege και έχετε εγγραφεί για δεύτερο πτυχίο? Εάν ΝΑΙ, δηλώστε τον αριθμό εγγραφής σας:
  9. Να συμπληρωθεί μόνο από υφιστάμενους φοιτητές.
    - (α) Αριθμός Εγγραφής:  Έτος Φοίτησης:
    - (β) Γενικός Βαθμός στο Πανεπιστήμιο (CPA):  Συνολικές Πιστωτικές Μονάδες (ECTS):
    - (γ) Έχετε πάρει οποιαδήποτε υποτροφία από το Πανεπιστήμιο στο παρελθόν;
- Εάν ΝΑΙ, δηλώστε το ποσό ή το ποσοστό της υποτροφίας:

## ΜΕΡΟΣ Β': ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

(Να συμπληρωθεί μόνο από αιτητές για «Φοιτητική Μέρα/Οικονομική Βοήθεια»)

### 10. Οικογενειακή Κατάσταση:

α) Δηλώστε τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειάς σας που είναι κάτω των 18 ετών ή άνω των 18 ετών νοσημένου ότι είναι μαθητές, φοιτητές, στρατιώτες ή στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους (να επισυναφθούν όλα τα πιστοποιητικά συμπεριλαμβανομένων των πιστοποιητικών γέννησης)

β) Ανήκετε σε διαζευγμένη ή μονογονεϊκή οικογένεια; Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί αντίγραφο διαζυγίου και συμφωνημένο ποσό διατροφής

γ) Είστε ορφανός από πατέρα ή μητέρα; Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί πιστοποιητικό θανάτου

### 11. Οικονομική κατάσταση οικογένειας (να επισυναφθούν βεβαιώσεις επείσων ασφαλισμένων αποδοχών του προηγούμενου έτους από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και οι Φορολογικές δηλώσεις του προηγούμενου έτους από το Φόρο Εισοδήματος)

α) Επάγγελμα και ετήσιο εισόδημα πατέρα:

β) Επάγγελμα και ετήσιο εισόδημα μητέρας:

γ) Ετήσιο εισόδημα από εξαρτώμενα μέλη:

δ) Ο φοιτητής/αιτητής κατάγεται από άλλη πόλη και ενοικιάζει διαμέρισμα στην Λευκωσία; Εάν ΝΑΙ, να επισυναφθεί ενοικιαστήριο συμβόλαιο. Ποσό ενοικίου:

### 12. Ο φοιτητής/αιτητής αντιμετωπίζει σοβαρό πρόβλημα υγείας/αναπηρίας. Αν ΝΑΙ, δηλώστε το πρόβλημα υγείας/αναπηρίας (να επισυναφθεί ιατρικό πιστοποιητικό)

13. Οι γονείς αντιμετωπίζουν σοβαρό πρόβλημα υγείας/αναπηρίας: πατέρας  μητέρα  Να επισυναφθεί βεβαίωση λήψης σύνταξης ανικανότητας του προηγούμενου έτους από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων (ελάχιστο ποσοστό ανικανότητας 75%) ή βεβαίωση σύνταξης αναπηρίας (ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 60%)

### 14. Άλλοι λόγοι για τους οποίους νομίζετε ότι πρέπει να σας παραχωρηθεί οικονομική βοήθεια:

## ΜΕΡΟΣ Γ': ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ/ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ

- (α) Οι αιτητές οικονομικής βοήθειας/υποτροφίας πρέπει να υποβάλουν Αίτηση Εισδοχής σε πτυχιακό πρόγραμμα σπουδών για πλήρη φοίτηση και να πληρούν τα κριτήρια εισδοχής του συγκεκριμένου προγράμματος.
- (β) Η αίτηση για παραχώρηση οικονομικής βοήθειας/υποτροφίας πρέπει να συνοδεύεται από τα απαραίτητα πιστοποιητικά.
- (γ) Οι υποτροφίες ισχύουν για ένα (1) ακαδημαϊκό έτος και υπολογίζονται στα διδάκτρα του προγράμματος και όχι πάνω στα δικαιώματα και τέλη.
- (δ) Η επέκταση, το ύψος και η χρονική διάρκεια της οικονομικής βοήθειας/υποτροφίας μετά το πρώτο έτος σπουδών, αποφασίζεται από το Πανεπιστήμιο μετά από επαναξιολόγηση της αίτησης, την οποία οι φοιτητές καλούνται να υποβάλουν πριν από την έναρξη κάθε ακαδημαϊκού έτους. Η απόφαση για τις ακαδημαϊκές υποτροφίες βασίζεται στην ακαδημαϊκή επίδοση του φοιτητή κατά τη διάρκεια των σπουδών του στο Πανεπιστήμιο Λευκωσίας
- (ε) Οι υποψήφιοι φοιτητές που διεκδικούν ακαδημαϊκή υποτροφία έχουν το δικαίωμα να υποβάλουν αίτηση και για άλλη υποτροφία.
- (στ) Σε περίπτωση εξασφάλισης δύο (2) ή περισσότερων υποτροφιών, ισχύει η υποτροφία με το μεγαλύτερο ποσοστό μείωσης των διδάκτρων.
- (ζ) Οι υποτροφίες δεν ισχύουν για τα Μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών (με εξαίρεση τις υποτροφίες «Ακαδημαϊκή Οικογένεια του Πανεπιστημίου Λευκωσίας»), τα προγράμματα της Ιατρικής και της Κτηνιατρικής Σχολής.

## ΜΕΡΟΣ Δ': ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πληροφορίες που παρέχονται πιο πάνω είναι αληθείς και ακριβείς. Διάβασα προσεκτικά το Μέρος Γ' και αποδέχομαι τους σχετικούς όρους και προϋποθέσεις που αναφέρονται σε αυτό.

Υπογραφή Αιτητή

Ημερομηνία

### ΓΙΑ ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ

Η αίτηση εγκρίνεται

☐ ΝΑΙ

☐ ΟΧΙ

Εάν ΝΑΙ, δηλώστε το ποσοστό υποτροφίας:

Η υποτροφία ισχύει για

☐ το ακαδημαϊκό εξάμηνο

☐ το ακαδημαϊκό έτος

☐ όλη τη διάρκεια σπουδών του προγράμματος

Παρατηρήσεις:

Όνομα Διευθυντή:

Υπογραφή:

Ημερομηνία: