

Δικαιολογητικά – έγγραφα

1. ΑΦΜ(Προτείνεται έγγραφο από Taxisnet (καρτέλα: Στοιχεία Φυσικού προσώπου) ή πρόσφατο εκκαθαριστικό σημείωμα του ιδίου)
2. IBAN (Αριθμός τραπεζής με δικαιούχο το φοιτητή. Φωτογραφία βιβλιαρίου που απεικονίζεται ο δικαιούχος και αριθμός)
3. Υπεύθυνη δήλωση(υπεύθυνη δήλωση υπογεγραμμένη. Προτείνεται η διαδικασία να γίνει μέσω του gov.gr)
4. ΑΜΑ(αριθμός μητρώου ασφαλισμένου. Εκδίδεται από το ΙΚΑ)
5. ΑΜΕΑ (σε περίπτωση κατηγορίας 5)

Τα παραπάνω έγγραφα είναι απαραίτητα για την ομαλή διεξαγωγή της πρακτικής άσκησης και θα ζητηθούν κατά τη διαδικασία της εκδήλωσης ενδιαφέροντος.

1. Για το ΑΦΜ πατάτε στο σύνδεσμο <https://www1.aade.gr/gsisapps5/myaade/#!/arxiki> και κάνετε είσοδο με τους κωδικούς taxisnet όταν σας ζητηθεί. Έπειτα Μητρώο & Επικοινωνία – Στοιχεία Φυσικού Προσώπου. Θα σας βγει μια σελίδα όπως η παρακάτω με τα στοιχεία σας συμπληρωμένα. Πατάτε εκτύπωση και κατέβασμα το έγγραφο.



ΑΑΔΕ
Ανεξάρτητη Αρχή
Δημοσίων Εσόδων

myAADE

Στοιχεία Μητρώου Φυσικού Προσώπου

Στοιχεία Φυσικού Προσώπου	
ΑΦΜ	
Αρμόδια ΔΟΥ	
Επώνυμο / Επώνυμο(β) / Όνομα	
Επώνυμο / Όνομα Πατρός	
Επώνυμο / Όνομα Μητέρας	
Ημ/νία Γέννησης	
Τόπος/Χώρα Γέννησης	
Είδος ταυτότητας	
Αρ. ταυτότητας	
Ημ/νία έκδοσης	
Εκδούσα αρχή	
Οικογενειακή Κατάσταση	
Διεύθυνση Κατοικίας	

2. Παρακάτω είναι το υπόδειγμα Υπεύθυνης δήλωσης που θα χρειαστεί:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν. 1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Γραφείο Πρακτικής Άσκησης Τμήματος.....Πανεπιστημίου Πελοποννήσου									
Ο – Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:										
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:										
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :										
Τόπος Γέννησης:										
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοσύντου (Fax):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις ⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

- 1) Δεν απασχολούμαι με εξαρτημένη σχέση εργασίας πλήρους ωραρίου
- 2) Δεν εργάζομαι ως υπάλληλος του δημοσίου τομέα (συμπεριλαμβάνονται και τα σώματα ασφαλείας)
- 3) Δε βρίσκομαι στη διάρκεια της στρατιωτικής μου θητείας
- 4) Δεν έχω συμμετάσχει σε άλλο Επιχειρησιακό Πρόγραμμα «Ανταγωνιστικότητα, Επιχειρηματικότητα και Καινοτομία, 2014-2020» (ΕΠΑνΕΚ 2014-2020)
- 5) Δε στοιχειοθετείται συγγένεια (Β' βαθμού και άνω, σε ευθεία γραμμή, πλάγια γραμμή και εξ' αχιστείας) όπως και συζυγική σχέση με το νόμιμο εκπρόσωπο της επιχείρησης. Επίσης, σε κάθε περίπτωση συγγένειας Β' βαθμού και άνω όπως και συζυγικής σχέσης με άλλο πρόσωπο απασχολούμενο στον φορέα – επιχείρηση, το πρόσωπο αυτό δεν μπορεί να ορισθεί ως επόπτης εκ μέρους του Συνεργαζόμενου Φορέα.

Ημερομηνία:20.....

Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημοσίου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.

Προτείνεται να εκδοθεί μέσω του <https://dilosi.services.gov.gr/create/q/templates>

Συνδέεστε με τους κωδικούς taxisnet, επιλέγετε Υπεύθυνη δήλωση, βάζετε το παραπάνω κείμενο και την εκδίδετε.

3. Για την έκδοση AMA δείτε τις οδηγίες για έκδοση AMA στα εγχειρίδια.