

Π Ρ Ο Κ Η Ρ Υ Ξ Η
ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΕΣ
ΑΠΟ ΤΟ ΚΟΙΝΩΦΕΛΕΣ ΙΔΡΥΜΑ ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΤΗΣ ΑΓΑΠΗΣ
ΤΟΥ ΠΡΩΗΝ ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΟΥ ΣΙΣΑΝΙΟΥ ΚΑΙ ΣΙΑΤΙΣΤΗΣ ΠΟΥΛΥΚΑΡΠΟΥ

Το Κοινωφελές Ίδρυμα Κληροδότημα της Αγάπης του αιδίμου Σεβασμιωτάτου Μητροπολίτου πρώην Σισανίου και Σιατίστης κυρού Πολυκάρπου, κατόπιν της υπ' αριθ. 216/2024 αποφάσεως του Δ.Σ. αυτού προτίθεται να χορηγήσει τέσσερις (4) υποτροφίες σε φοιτητές-τριες πρωτοετείς-εισαχθέντες του Ακαδημαϊκού έτους 2024-2025, κατά προτίμηση **ορφανούς και άπορους** που επιθυμούν να μορφωθούν και δεν έχουν τα οικονομικά εφόδια για το σκοπό αυτό, των Σχολών Θεολογίας, Ιατρικής, Φιλοσοφικής, Νομικής και Χημείας των Πανεπιστημίων της Ελλάδος οι οποίοι πρέπει να κατάγονται:

α) Από την Εκκλησιαστική Περιφέρεια της Ιεράς Μητροπόλεως Σισανίου και Σιατίστης και β) από την περιοχή Πειραιώς-Κερατσινίου η οποία περιλαμβάνει τις ενορίες των Ιερών Ναών: 1) Αγίου Γεωργίου Κερατσινίου, 2) Υπαπαντής του Σωτήρος Πειραιώς, 3) Αγίου Παντελεήμονος Κερατσινίου, 4) Παναγίας Βλαχερνών Αμφιάλης, 5) Αγίου Αντωνίου Αμφιάλης, 6) Αγίου Δημητρίου Πειραιώς και 7) Αγίας Σοφίας Πειραιώς. Οι θέσεις διά την πρώτη περιφέρεια είναι δύο (2) και θέσεις διά την δεύτερη περιφέρεια δύο (2). Σε περίπτωση που δεν συμπληρώνεται ο αριθμός των αιτουμένων υποψηφίων υποτρόφων φοιτητών ή φοιτητριών από την Περιφέρεια Πειραιώς-Κερατσινίου, υποχρεωτικά θα συμπληρώνεται από την Περιφέρεια της Ιεράς Μητροπόλεως Σισανίου & Σιατίστης και αντιστρόφως.

Κ α λ ε ί

τους ενδιαφερομένους να υποβάλουν στο Ίδρυμα σχετική αίτηση με τα κάτωθι δικαιολογητικά:

- 1) Αίτηση προς το Δ.Σ. του Ιδρύματος, 2) Πιστοποιητικό Δήμου από το οποίο να προκύπτει η καταγωγή του υποψηφίου, 3) Πιστοποιητικό οικογενειακής του καταστάσεως, 4) Πιστοποιητικό οικονομικής αδυναμίας του υποψηφίου και της οικογένειάς του από την Αρμόδια υπηρεσία ή φορέα του (Δήμος) ή σε περίπτωση μη προσκόμισης του πιστοποιητικού, το έντυπο Ε1 (εκκαθαριστικό εφορίας) όπου το πραγματικό οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει το ποσό των 8000,00 ευρώ, 5) Πιστοποιητικό σπουδών εγγραφής του στο Πανεπιστήμιο, 6) Υπεύθυνη δήλωση αρθρ.8 Ν.1599/86 ότι δεν έλαβε ή δεν λαμβάνει υποτροφία για τις αυτές σπουδές από το ίδιο Ίδρυμα ή από άλλη πηγή κληρονομία ή δωρεά, και ότι δεν εξέπεσε από δική του υπαιτιότητα από υποτροφία που του είχε απονεμηθεί προηγουμένως. Η υποτροφία ανέρχεται σε διακόσια (200,00) ευρώ μηνιαίως και άρχεται από την 1^η Οκτωβρίου 2024 και μέχρι το πέρας του προβλεπομένου χρόνου από την Σχολή των, σύμφωνα με τον προϋπολογισμό και τα έσοδα του Ιδρύματος. Επίσης η υποτροφία δύναται να διακοπεί εφόσον ο-η υπότροφος επιδείξει αμέλεια ή άτακτο βίο. Για το θέμα αυτό θα αποφαινεται το Δ.Σ του Ιδρύματος μετά από εισήγηση του Προέδρου του.

Τα δικαιολογητικά πρέπει να υποβάλουν μέσα σε 45 ημέρες από την δημοσίευση της παρούσης στον τύπο, οι μεν εκ της Ιεράς Μητροπόλεως Σισανίου & Σιατίστης δια του διαχειριστού του Ιδρύματος κ. Θωμά

Θεοδωροπούλου (τηλ: 6932427434), οι δε εκ της περιοχής Πειραιώς-Κέρατσινίου δια του προϊστάμενου εφημερίου της ενορίας των.

Προθεσμία υποβολής ενστάσεως κατά της πράξης επιλογής των υποψηφίων από τις Επιτροπές (Δ.Σ) επιλογής στις οποίες υπέβαλλαν τα δικαιολογητικά τους, ορίζεται το διάστημα των 10 ημερών από την ημερομηνία τοιχοκολλήσεως όπου θα αναρτηθούν τα ονόματα των υποψηφίων στις κατά τόπους περιοχές. Όσον αφορά τις τυχόν ενστάσεις που μπορεί να υποβληθούν κατά της πράξης επιλογής από την Επιτροπή επιλογής, αυτές θα διαβιβάζονται στην Περιφερειακή Υπηρεσία του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων, ως το αρμόδιο Υπουργείο.

Επίσης προθεσμία υποβολής συμπληρωματικών δικαιολογητικών εφόσον είναι ελλιπή, ορίζεται το διάστημα των 10 ημερών από τον χρόνο ειδοποιήσεως από την αρμόδια επιτροπή.



Ο ΠΡΟΕΔΡΟΣ
Ο ΜΗΤΡΟΠΟΛΙΤΗΣ

ΣΙΣΑΝΙΟΥ & ΣΙΑΤΙΣΤΗΣ
ΑΘΑΝΑΣΙΟΣ