|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Ευρωπαϊκός P 7**  **BE (COCOM)** | |
| **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΗ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΤΟΥ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΩΝ ΤΩΝ ΒΡΥΞΕΛΛΩΝ** | | | |
| **A. Αίτηση για πιστοποιητικό συνέχισης σπουδών** |  |  |  |
| *Συμπληρώνεται από το αρμόδιο ταμείο επιδομάτων τέκνων.* | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Μαθητής ή φοιτητής |  |  |  |
| 1.1. | Επώνυμο |  |  |  |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
| 1.2. | Όνομα |  |  | |
|  | ................................................................................. | | ...................................................................... | |
| 1.3. | Τόπος γέννησης | Ημερομηνία γέννησης | | Αριθμός μητρώου κοινωνικής ασφάλισης (ΑΜΚΑ) |
|  | ................................................ | ................................................ | | ...................................... |
| 1.4. | Διεύθυνση |  | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
|  |  | |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 2. | Αρμόδιο ταμείο επιδομάτων τέκνων | | | |
| 2.1. | Επώνυμο | | | |
| 2.2. | Διεύθυνση | | | |
|  | ........................................................................................................................................................... | | | |
| 2.3. | ................................................................................................................ | | | |
| 2.4. | Σφραγίδα |  | 2.5. Ημερομηνία |  |
|  |  |  | ....................................................................... | |
|  |  |  | 2.6. Υπογραφή |  |
|  |  |  | ....................................................................... | |

|  |
| --- |
| **B. Πιστοποιητικό από το εκπαιδευτικό ίδρυμα** |
| *Συμπληρώνεται από το ίδρυμα (σχολείο, κολλέγιο ή πανεπιστήμιο) και αποστέλλεται στο ταμείο επιδομάτων τέκνων που αναφέρεται στο πεδίο 2.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3. |  | | | | |  | |
| 3.1. | Το πρόσωπο που αναφέρεται στο πεδίο 1 φοιτά στο εκπαιδευτικό ίδρυμα που αναφέρεται στο πεδίο 4 από το..................................................................................................................................................... | | | | | | |
| 3.2. | Το σχολικό έτος ξεκίνησε στις .................................... (ημερομηνία) και θα ολοκληρωθεί στις ................................... (ημερομηνία) | | | | | | |
| 3.3. | Το πρόγραμμα σπουδών | | | | | | |
|  | □ αναγνωρίζεται | | | □ δεν αναγνωρίζεται από το κράτος | | | |
|  | □ αντιστοιχεί | | | □ δεν αντιστοιχεί σε πρόγραμμα σπουδών αναγνωρισμένο από το κράτος | | | |
| 3.4. | Παρακολουθεί ο νέος τα μαθήματα τουλάχιστον 17 ώρες την εβδομάδα; | | | 🞏 ναι  🞏 όχι | | | |
|  | Συγκεντρώνει ο νέος τουλάχιστον 27 πιστωτικές μονάδες ανά σχολικό έτος; | | | 🞏 ναι  🞏 όχι | | | |
| 3.5. | Ο μαθητής □ παρακολουθεί |  | | | □ δεν παρακολουθεί τακτικά τα μαθήματα | | |
|  | Εάν όχι, αναφέρετε τον αριθμό των ημερών απουσίας και τον λόγο | | | | | | |
|  | ........................................................................................................................................................ | | | | | | |
| 3.6. | Τα μαθήματα που αναφέρονται στο σημείο 3.4 | | | | | | |
|  | α) □ περιλαμβάνουν | | | | □ δεν περιλαμβάνουν | | |
|  | ώρες μαθητείας  Εάν ναι, αναφέρετε τον αριθμό των ωρών μαθητείας ανά εβδομάδα ..................................... για την περίοδο από ................................ έως ......................................... | | | | | | |
|  | Απαιτούνται οι ώρες αυτές για την απόκτηση αναγνωρισμένου πτυχίου, πιστοποιητικού ή άδειας; | | | 🞏 ναι  🞏 όχι | | | |
|  | Πληρώνεται ο νέος για τις ώρες αυτές; | | | 🞏 ναι  🞏 όχι | | | |
|  | β) □ περιλαμβάνουν | | | | □ δεν περιλαμβάνουν | | |
|  | ώρες υποχρεωτικής πρακτικής άσκησης, υπό την επίβλεψη των εκπαιδευτικών, στο εκπαιδευτικό ίδρυμα  Εάν ναι, αναφέρετε τον αριθμό των ωρών ανά εβδομάδα .......................................................... | | | | | | |
|  | γ) □ περιλαμβάνουν | | | | □ δεν περιλαμβάνουν | | |
|  | (όχι περισσότερο από) 4 ώρες υποχρεωτικής μελέτης, υπό επίβλεψη, στο εκπαιδευτικό ίδρυμα Εάν ναι, αναφέρετε τον αριθμό των ωρών ανά εβδομάδα .......................................................... | | | | | | |
| 3.7. | Τύπος εκπαίδευσης | | | | | | |
|  | □ Γενική εκπαίδευση | | □ Τεχνική εκπαίδευση | | | | □ Καλλιτεχνική εκπαίδευση |
|  | □ Μη πανεπιστημιακή τριτοβάθμια εκπαίδευση | | □ Πανεπιστημιακή εκπαίδευση | | | | □ Διπλή μάθηση |
|  | □ Εκπαίδευση εξ αποστάσεως | |  | | | |  |
| 3.8. | Ο φοιτητής | | □ εκπονεί | | | | □ δεν εκπονεί |
|  | τη διατριβή Εάν ναι, - από ποια ημερομηνία; .............................................................................................................  - πότε πρέπει να κατατεθεί η διατριβή; ............................................................................... | | | | | | |
| 3.9. | Αναφέρετε τις περιόδους διακοπών - Διακοπές Χριστουγέννων από .......................................... έως ...........................................  - Πασχαλινές διακοπές από ................................................. έως ...........................................  - Καλοκαιρινές διακοπές από ............................................... έως .......................................... | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 4. | Σχολείο, κολλέγιο ή πανεπιστήμιο | | |
| 4.1. | Ονοματεπώνυμο  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | |
| 4.2. | Διεύθυνση …………………………………………………………………………………………………………………………………… ............................................................................................................................................................. | | |
| 4.3. | Διεύθυνση |  | 4.4. Ημερομηνία …………………………………………………………………….. |
|  |  |  | 4.5. Υπογραφή ……………………………………………………………………….. |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |