**Αίτηση Επιδότησης για επί του πλοίου εκπαίδευση νεοεισερχομένων στο επάγγελμα του Αξιωματικού Εμπορικού Ναυτικού**

Έτος: ……….…….

Προς: **ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΝΑΥΤΙΛΙΑΣ**

**Στοιχεία Αιτητή/Αιτήτριας**

|  |  |
| --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο: |  |
| Ημερ. Γεννήσεως:  |  |
| Υπηκοότητα: |  |
| Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας[[1]](#footnote-1): |  |
| Αριθμός Διαβατηρίου[[2]](#footnote-2): |  |
| Διεύθυνση Κατοικίας: |  |
| Διεύθυνση για Αλληλογραφία *(εάν είναι διαφορετική από τη διεύθυνση κατοικίας)*: |  |
| Κινητό Τηλέφωνο: |  | Σταθερό Τηλέφωνο |  |
| Email: |  |

Βεβαιώνω ότι δεν λαμβάνω ή έχω λάβει οποιαδήποτε άλλη επιδότηση από οποιοδήποτε πρόγραμμα του κράτους της σημαίας του πλοίου ή άλλου κράτους για την συγκεκριμένη πρακτική εκπαίδευση.

Επισυνάπτω τα ακόλουθα δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο διαβατηρίου/ταυτότητας
2. Βεβαίωση Εργοδότη (Έντυπο EN05F34/03)
3. Βεβαίωση Φοίτησης (Έντυπο EN05F37)
4. Έντυπο FIMAS με τα στοιχεία του προσωπικού μου τραπεζικού λογαριασμού (επισυνάπτεται μόνο κατά την υποβολή αίτησης επιδότησης για το πρώτο εκπαιδευτικό ταξίδι)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και αντιλαμβάνομαι πλήρως τις ευθύνες μου έναντι του νόμου αναφορικά με την υποβολή ψευδών δηλώσεων και την απόκρυψη στοιχείων. Οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη εκ μέρους μου αποτελεί ψευδή δήλωση και είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διεκδίκηση επιδότησης καθώς και την παραπομπή μου ενώπιον της δικαιοσύνης. Αποδέχομαι, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου παραχωρηθεί επιδότηση αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι, οφείλω να επιστρέψω οποιοδήποτε ποσό μου έχει χορηγηθεί.

Το Υφυπουργείο Ναυτιλίας, κατά την εξέταση της αίτησης μου δύναται να προβεί στην επαλήθευση των στοιχείων που παρατίθενται σε αυτήν και εφόσον κρίνεται σκόπιμο να συνεργαστεί, με άλλες κρατικές υπηρεσίες/τμήματα/αρχές ή/και με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού, καθώς επίσης και με τις αρχές των χρηματοπιστωτικών ιδρυμάτων στα οποία διατηρώ τραπεζικούς λογαριασμούς.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………… | …..……………………………………… |
| **(Υπογραφή Αιτητή/Αιτήτριας)** | **(Ημερομηνία)** |

1. Για Κύπριους πολίτες [↑](#footnote-ref-1)
2. Για πολίτες άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης [↑](#footnote-ref-2)