

# ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

Για Επίσημη Χρήση	
Κοινωνικοοικονομικά μόρια .....	Μόρια απόστασης ..... ...
Συνολικά: .....	



Για Επίσημη Χρήση
Αρ. Αίτησης: .....
Όν. Παρ.: .....
Ημερ. Παραλαβής: ...../...../2017

## ΕΝΤΥΠΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ

### Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΗ

1. Επώνυμο: .....	2. Όνομα: .....
3. Αρ. πολιτικής ταυτότητας: .....	4. Ημερ. Γέννησης: ..... / ..... / .....
5. Στοιχεία Επικοινωνίας αιτητή: Τηλέφωνο (σταθερό) ..... (κινητό) ..... Προσωπικό E-mail: ..... Πανεπιστημιακό E-mail .....	
6. Διεύθυνση μόνιμης διαμονής οικογένειας αιτητή: Οδός: ..... Αρ.: ..... Τ.Κ. .... Πόλη/Χωριό: ..... Επαρχία: .....	
7. Διεύθυνση Προσωρινής Διαμονής (σε περίπτωση που ο φοιτητής κατάγεται από άλλη πόλη/ χώρα και ενοικιάζει διαμέρισμα) ..... .....	
8. Τμήμα : .....	
9. Έτος σπουδών (βάλτε αριθμό, π.χ. 1 <sup>ο</sup> , 2 <sup>ο</sup> , 3 <sup>ο</sup> , ... ): <input type="checkbox"/>	

**Β. \*1ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ**

\*2Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή - \*3Αριθμός εξαρτώμενων ατόμων (να συμπεριληφθεί και ο αιτητής)

**1. Φορολογητέα Εισοδήματα**

A/A	Όνομα	Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	Συγγένεια με αιτητή	Ηλικία	Επάγγελμα/ Εργοδότης *4	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα από εργασία (€)	Για Υπηρεσιακή Χρήση ΜΟΝΟ
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα οικογένειας:							

**2. \*5 Μη Φορολογητέα Εισοδήματα**

A/A	Πηγή Εισοδήματος *5	Ετήσιο Ποσό (€)	Για Υπηρεσιακή Χρήση ΜΟΝΟ
1.	Επίδομα Μονογονεϊκής Οικογένειας		
2.	Επίδομα Τέκνου		
3.	Δημόσιο Βοήθημα από Γραφείο Ευημερίας *5		
4.	Σύνταξη Αναπηρίας / Ανικανότητας για εργασία		
5.	Επίδομα ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος		
6.	Επίδομα Ανεργίας		
7.	Μερίσματα από Εταιρεία/ Μετοχές κλπ		
8.	Προσωπικές αναλήψεις από λογαριασμό Εταιρείας		
9.	Οικονομικό βοήθημα από άλλο φορέα ή οργάνωση		
10.	Επιδόματα/ Χορηγίες από Οργανισμούς, κτλ		
11.	Επιχορηγήσεις από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών		
Συνολικό ετήσιο εισόδημα από άλλες πηγές:			

\*1 Να προσκομίζεται και για τους δύο γονείς Φορολογική Βεβαίωση για το έτος 2016 από το Φόρο Εισοδήματος, καθώς επίσης Πιστοποιητικό Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών, από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είτε εργάζονται είτε όχι, ή ακόμα και αν παίρνουν σύνταξη ανικανότητας/ αναπηρία/ γήρατος. Να προσκομίζεται και για τον αιτητή (εάν είναι από 23 ετών και άνω για γυναίκες/ από 25 ετών και άνω για άντρες) Φορολογική Βεβαίωση για το έτος 2016 από το Φόρο Εισοδήματος, καθώς επίσης Πιστοποιητικό Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών, από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είτε εργάζονται είτε όχι.

\*2 Η σύνθεση της οικογένειας αναφέρεται σε όλα τα εξαρτώμενα άτομα και θα πρέπει να προσκομίζονται Πιστοποιητικά Γεννήσεως όλων των εξαρτωμένων τέκνων της οικογένειας, Βεβαιώσεις Φοίτησης για τα αδέρφια που σπουδάζουν και Στρατολογική Βεβαίωση για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά.

\*3 **Εξαρτώμενα άτομα** λογίζονται οι γονείς, ο αιτητής και άλλα άγαμα τέκνα μη εργαζόμενα, τα οποία διαμένουν με την οικογένειά τους και δεν έχουν υπερβεί το 18<sup>ο</sup> έτος της ηλικίας τους, ή φοιτούν σε σχολές Μέσης, Ανώτερης ή Ανώτατης εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό ή υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία, ή είναι ανάπηρα τέκνα. Τα αδέρφια φοιτητές του αιτητή, θα υπολογίζονται ως εξαρτώμενα μέλη, εάν δεν έχουν ξεπεράσει την κανονική διάρκεια σπουδών + 2 έτη. Για αδέρφια φοιτητές, από 23 ετών και άνω για γυναίκες και από 25 ετών και άνω για άντρες, οι οποίοι δηλώνονται ως εξαρτώμενοι, απαραίτητα πρέπει να προσκομίζονται φορολογικές βεβαιώσεις, καθώς επίσης πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών. Στην περίπτωση που ο αιτητής είναι έγγαμος, ως εξαρτώμενα άτομα λογίζονται ο αιτητής, ο/η σύζυγος του αιτητή και τυχόν εξαρτώμενα τέκνα.

\*4 Δηλώστε συγκεκριμένο επάγγελμα και κατά πόσο ο εργαζόμενος είναι μισθωτός ή αυτοεργοδοτούμενος ή συνταξιούχος. Στην περίπτωση μισθωτού θα πρέπει να υποβληθεί η βεβαίωση από τον εργοδότη, η οποία επισυνάπτεται με την παρούσα αίτηση.

\*5 Απαραίτητα, πρέπει να προσκομίζονται όλα τα αποδεικτικά στοιχεία και σχετικές βεβαιώσεις του έτους 2016 στα οποία να παρουσιάζεται το συνολικό ΕΤΗΣΙΟ (όχι μηνιαίο) ποσό κάθε εισοδήματος της οικογένειας (πχ μισθοί, επιδόματα, χορηγίες, επιδοτήσεις, σύνταξεις, κτλ).

## ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ (Για υπηρεσιακή χρήση μόνο)
Φορολογητέο Εισόδημα (1)	
Μη Φορολογητέο Εισόδημα (2)	
(Επίδομα Τέκνου και Μονογονεϊκής Οικογένειας)	
Συνολικό εισόδημα (1)+ (2)+ Επίδομα Τέκνου και Μονογονεϊκής Οικογένειας	
Αριθμός εξαρτώμενων μελών	
Κατά κεφαλήν ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα	
ΜΟΡΙΑ οικονομικής κατάστασης αιτητή	

### Γ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ

Παρακαλώ σημειώστε με  όσα από τα πιο κάτω ισχύουν στην περίπτωση σας:

1. Ο αιτητής είναι <sup>*6</sup> :		
α. ορφανός από ένα γονέα	-----	-----
β. ορφανός από δύο γονείς	-----	-----
γ. τέκνο αγνοουμένου / πεσόντος	-----	-----
2. Διαζύγιο στην οικογένεια <sup>*7</sup>	-----	-----
3. Οι γονείς ή ο αιτητής λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας	-----	-----
4. Ο αιτητής ανήκει σε προσφυγική οικογένεια <sup>*8</sup>	-----	-----
5. Ο αιτητής ανήκει σε εγκλωβισμένη οικογένεια	-----	-----

<sup>\*6</sup> Σε περιπτώσεις παιδιών που είναι ορφανά πρέπει να προσκομίζεται και **βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας ή/ και σύνταξη χηρείας**, όπου να αναφέρεται το συνολικό ποσό για το 2016. Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι ορφανός αλλά ο γονέας είναι ξανά παντρεμένος δεν παίρνει τη μοριοδότηση για ορφάνια.

<sup>\*7</sup> Σε περιπτώσεις διαζυγίου (αιτητή ή γονέων) πρέπει να προσκομίζεται, πέραν του διαζυγίου, και **βεβαίωση λήψης επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας** από το Γραφείο Ευημερίας, όπου να αναφέρεται το συνολικό ποσό για το 2016. Σε περίπτωση που ο φοιτητής προέρχεται από διαζευγμένους γονείς, αλλά ο γονέας που διαμένει μαζί του ο φοιτητής είναι ξανά παντρεμένος, δεν παίρνει τη μοριοδότηση.

<sup>\*8</sup> Για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας αίτησης προσφυγική οικογένεια θεωρείται η οικογένεια της οποίας ο πατέρας ή η μητέρα είναι πρόσφυγας. **Απαραίτητη η προσκόμιση προσφυγικής ταυτότητας.**

<sup>\*9</sup> Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας ή σοβαρής αναπηρίας των γονιών που επηρεάζει αρνητικά την ικανότητα για εργασία θα πρέπει να προσκομίζεται **βεβαίωση σύνταξης ανικανότητας για εργασία στην οποία θα πρέπει να αναγράφεται ποσοστό ανικανότητας τουλάχιστον 75% ή σύνταξη αναπηρίας στην οποία θα πρέπει να αναγράφεται ποσοστό αναπηρίας τουλάχιστον 60%**, από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

<p>6. Οι γονείς πάσχουν από σοβαρή ασθένεια ή σοβαρή αναπηρία η οποία αποδεδειγμένα επηρεάζει την ικανότητα για εργασία *9</p> <p>α. ένας γονέας</p> <p>β. δύο γονείς</p>	<p>-----</p> <p>-----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p>
<p>7. Ο αιτητής πάσχει αποδεδειγμένα από</p> <p><b>σοβαρό πρόβλημα υγείας</b></p> <p>Θαλασσαιμία</p> <p>Τύφλωση</p> <p>Κώφωση</p> <p>Διαβήτης</p> <p>Καρκινοπάθεια</p> <p>Καρδιοπάθεια</p> <p><b>ή σοβαρή αναπηρία</b></p> <p>Τετραπληγία</p> <p>Παραπληγία</p> <p>Κινησιακά προβλήματα</p> <p><b>ή άλλη σοβαρή ασθένεια</b></p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

#### Δ. ΠΡΟΤΙΜΗΤΕΟ ΕΙΔΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Παρακαλείστε όπως σημειώσετε  $\checkmark$  στις πιο κάτω επιλογές για τα μέτρα στήριξης για τα οποία επιθυμείτε να αξιολογηθεί η αίτησή σας (Μπορείτε να σημειώσετε από ένα μέχρι όλα τα μέτρα στήριξης εάν το επιθυμείτε).

ΜΕΤΡΟ ΣΤΗΡΙΞΗΣ	Σημειώστε ( $\checkmark$ ) στο μέτρο/μέτρα στήριξης που επιθυμείτε για την τρέχουσα ακαδημαϊκή χρονιά
Υποτροφίες/ Βραβεία Σωματείου Ευημερίας Φοιτητών ΤΕΠΑΚ	
Δωρεάν Σίτιση στο Εστιατόριο της Ιεράς Μητρόπολης Λεμεσού	
Φοιτητική Απασχόληση (Απαραίτητα συμπληρώστε και επισυνάψτε με την παρούσα αίτηση το Έντυπο 1: Φοιτητική Απασχόληση)	

Όσοι ενδιαφέρεστε για την Δωρεάν Σίτιση παρακαλώ όπως δηλώσετε πιο κάτω ποιες μέρες της εβδομάδας θα μπορείτε να σιτίζεστε σημειώνοντας  $\checkmark$  ( Δευτέρα έως Παρασκευή 12:30-14:00 στο εστιατόριο (υπηρεσία take away μέχρι τις 16:00).

Σημειώστε  $\checkmark$  όπου σας αφορά

ΔΕΥΤΕΡΑ	
ΤΡΙΤΗ	
ΤΕΤΑΡΤΗ	
ΠΕΜΠΤΗ	
ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ	
ΟΛΕΣ ΤΙΣ ΜΕΡΕΣ (ΔΕΥΤΕΡΑ-ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ)	

## Ε. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ

1. Εξουσιοδοτώ το Διευθυντή του Τμήματος Εσωτερικών Προσόδων όπως, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ), του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου, χωρίς κοινοποίηση σε μένα, βεβαιώσεις σχετικά με το ύψος των εισοδημάτων της οικογένειάς μου, όπως έχουν δηλωθεί στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων **για το έτος 2016**.
2. Εξουσιοδοτώ το Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ), του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου, χωρίς κοινοποίηση σε μένα τα πιο κάτω επιδόματα για το έτος 2016 :

α) Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Νόμος 109(I)/2014) α) Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα (Νόμος 109(I)/2014)

β) Δημόσιο Βοήθημα

γ) Ειδικό Βοήθημα τοκετού σε Άγαμες Μητέρες-(Αρ. απόφασης Υ.Σ. 77.397 ημέρ. 22/10/2014)

δ) Σχέδιο Ενίσχυσης Συνταξιούχων με χαμηλά εισοδήματα – (Αρ. απόφασης Υ.Σ. 77.705 ημέρ. 22/10/2014)

ε) Ταμείο Ανακουφίσεως Παθόντων – (Τροποποιητικός Ν.176(I)/2014)

στ) Επίδομα Τέκνου – (Τροποποιητικός Ν.175(I)/2014)

Εξουσιοδοτώ τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Μέριμνης Αποκαταστάσεως Εκτοπισθέντων του Υπουργείου Εσωτερικών, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ), του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου, χωρίς κοινοποίηση σε μένα, βεβαίωση επιδόματος ενοικίου **για το έτος 2016**.

Εξουσιοδοτώ τον Επίτροπο Αγροτικών Πληρωμών, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας (ΥΣΦΜ), του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου, χωρίς κοινοποίηση σε εμένα, το συνολικό ποσό που έλαβα **για το έτος 2016**.

.....  
Υπογραφή πατέρα αιτήτριας/ή

.....  
Υπογραφή μητέρας αιτήτριας/ή

## Ε. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, να τηρούνται σε αρχείο και να τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου **για την ακαδημαϊκή χρονιά 2017-2018**.

Έχω ενημερωθεί ότι τα σχετικά αρχεία θα τηρούνται από την Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας του εκπαιδευτικού ιδρύματος στο οποίο φοιτώ και ότι αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας καθώς και το προσωπικό των Σχολών και Τμημάτων (Κοσμήτορες Σχολών, Πρόεδροι Τμημάτων, Γραμματείς). Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Πανεπιστήμιο μπορούν να ανακοινώνονται/ μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών.

Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001. Έχω πληροφορηθεί ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(I)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον υπεύθυνο επεξεργασίας (Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου).

Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με την διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στην Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας του Τεχνολογικού Πανεπιστημίου Κύπρου.

.....  
Υπογραφή αιτήτριας/ή

Ζ.ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι ο/η .....

με Αριθμό Ταυτότητας ..... εργάζεται/εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία  
..... κατά τη χρονική περίοδο του έτους 2016 από  
..... μέχρι ..... . Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της,  
συμπεριλαμβανομένων 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων ωφελημάτων σε χρήμα,  
ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία .....

---

**ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Βεβαιώνεται ότι ο/η .....

με Αριθμό Ταυτότητας ..... εργάζεται/εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία  
..... κατά τη χρονική περίοδο του έτους 2016 από  
..... μέχρι ..... . Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της,  
συμπεριλαμβανομένων 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων ωφελημάτων σε χρήμα,  
ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία .....

**ΣΤ. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ**

Παρακαλώ όπως ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ επισυνάψετε φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	Σημειώστε ✓
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ</b>		
	Φορολογική Βεβαίωση (ΕΝΤΥΠΟ Ε.ΠΡ.190Φ/2016) του φορολογικού έτους 2016 από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (Γραφείο Φόρου Εισοδήματος – Υπουργείο Οικονομικών) ΚΑΙ Βεβαίωση Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών για το έτος 2016, η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ως ακολούθως:	
	<b>Α. ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΙΤΗΤΩΝ ΧΩΡΙΣ ΔΙΚΗ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:</b>	
	(α) ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ των γονέων, του αιτητή (από 23 ετών και άνω για γυναίκες και από 25 ετών και άνω για άντρες) και των αδερφιών (από 23 ετών και άνω για γυναίκες και από 25 ετών και άνω για άντρες) είτε εργάζονται είτε όχι, για το έτος 2016	
	(β) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ των γονέων, του αιτητή (από 23 ετών και άνω για γυναίκες και από 25 ετών και άνω για άντρες), και των αδερφιών (από 23 ετών και άνω για γυναίκες και από 25 ετών και άνω για άντρες), είτε εργάζονται είτε όχι, για το έτος 2016.	
	<b>Β. ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΙΤΗΤΩΝ ΜΕ ΔΙΚΗ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:</b>	
	(α) ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ αιτητή και συζύγου, είτε εργάζονται είτε όχι, για το έτος 2016.	
	(β) ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ αιτητή και συζύγου, είτε εργάζονται είτε όχι, για το έτος 2016.	
	Πιστοποιητικά γεννήσεως όλων των εξαρτημένων τέκνων της οικογένειας από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη.	
	Βεβαιώσεις φοίτησης φθινοπωρινού εξαμήνου για το ακαδημαϊκό έτος 2017-2018 από Πανεπιστήμια για τα αδέρφια που σπουδάζουν, όπου θα πρέπει να αναφέρεται το έτος εισδοχής.	
	Στρατολογική βεβαίωση για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά	
<b>ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ</b>		
	<u>Για μισθωτούς</u> , να επισυνάπτεται βεβαίωση από εργοδότη.	
	<u>Για αυτοεργοδοτούμενους</u> , να επισυνάπτεται και αντίγραφο φορολογικής ΔΗΛΩΣΗΣ για το έτος 2016 με σφραγίδα του Φόρου εισοδήματος.	
	<u>Για μισθωτούς</u> , οι οποίοι είναι είτε ιδιοκτήτες εταιρείας είτε μέτοχοι εταιρείας είτε έχουν πρώτου βαθμού συγγένεια με το άτομο το οποίο είναι ο ιδιοκτήτης της εταιρείας στην οποία εργάζονται, να επισυνάπτεται <u>απαραίτητα</u> , εκτός από τη βεβαίωση εργοδότη, βεβαίωση από το λογιστή της εταιρείας για το ποσό των αναλήψεων και των μερισμάτων για το έτος 2016, καθώς και οικονομική κατάσταση της εταιρείας για τα έτη 2015 ή 2016.	
	Βεβαίωση διεύθυνσης μόνιμης διαμονής από την τοπική αρχή (σημείο Ε στην αίτηση)	
	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης αναπηρίας γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) του έτους 2016, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το έτος 2016).	
	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης ανικανότητας για εργασία γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) για το έτος 2016, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το έτος 2016).	



	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης γήρατος γονέα για το έτος 2016, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το έτος 2016)	
	Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας για το έτος 2016, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το έτος 2016)	
	Βεβαίωση λήψης δημόσιου βοηθήματος για το έτος 2016, από το Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας (να επισυνάπτεται απόκομμα του συνολικού ετήσιου ποσού λήψης για το έτος 2016). Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/ γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας	
	Πιστοποιητικό θανάτου γονέα από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (για αιτητές που είναι ορφανοί).	
	Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων (για αιτητές που είναι τέκνα αγνοουμένων/πεσόντων)	
	Πιστοποιητικό Διάλυσης Γάμου (ισχύει για περιπτώσεις διαζυγίου στην οικογένεια)	
	Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας (ισχύει για εκτοπισμένες οικογένειες)	
	Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων (για αιτητές που είναι τέκνα εγκλωβισμένων).	
	Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/ αναπηρίας αιτητή (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/ αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).	
	Επιπρόσθετα δικαιολογητικά ή/ και βεβαιώσεις [επιχορηγήσεις/ επιδοτήσεις από Οργανισμούς (όπως πχ ο Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών, Επίδομα Κατοίκων Ορεινών Περιοχών, κτλ), έρευνα κτηματολογίου, λογαριασμοί σε τράπεζες, ελεγμένοι λογαριασμοί για το έτος 2016.	

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Για το επίδομα Τέκνου και Μονογονεϊκής Οικογένειας δε χρειάζεται να προσκομιστούν οποιαδήποτε πιστοποιητικά από την Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων.