

# ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

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



Για Επίσημη Χρήση
Αρ. Αίτησης: .....
Όν. Παρ.: .....
Ημερ. Παραλαβής: ...../...../2018

## ΑΙΤΗΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΣΕ ΦΟΙΤΗΤΙΚΕΣ ΕΣΤΙΕΣ ΓΙΑ ΤΟ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2017-2018

### ΠΡΟΣΟΧΗ!

**ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΛΛΙΠΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Η/ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ**  
*Τα παρακάτω στοιχεία είναι εμπιστευτικά και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς αξιολόγησης της αίτησης.*

**Περίοδος υποβολής αιτήσεων: 13 Φεβρουαρίου 2018 – 16 Φεβρουαρίου 2018**

### A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΗ

Όνομα.....  
Επώνυμο.....  
Ημερ.γέννησης.....  
Αρ.πολιτικής ταυτότητας.....  
Αρ.Κοινωνικών Ασφαλίσεων.....  
Τηλέφωνα επικοινωνίας αιτητή:  
Σταθερό: ..... Κινητό: .....

Υπηκοότητα.....  
Εθνικότητα.....  
Αρ. Φοιτητικής Ταυτότητας .....

Εργαζόμενος: ΝΑΙ  ΟΧΙ   
Άγαμος  Έγγαμος  Διαζευγμένος   
Ηλεκτρ. διεύθυνση ΤΕΠΑΚ: .....

Άλλη ηλεκτρ. διεύθυνση: .....

Διεύθυνση μόνιμης διαμονής οικογένειας αιτητή:

Οδός..... Αριθμός:.....  
Ταχ.Κωδ..... Πόλη/ Χωριό..... Επαρχία: .....

Τρόπος Εισδοχής στο ΤΕΠΑΚ:

Παγκύπριες Εξετάσεις:  Κενές θέσεις:   
Ειδικά Κριτήρια:  Μεταγραφή

Να συμπληρωθεί από όσους εξασφάλισαν θέση από Παγκύπριες εξετάσεις:

Τμήμα:..... Έτος σπουδών : .....

**B. <sup>\*1</sup>ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ**

**1. <sup>\*2</sup>Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή - <sup>\*3</sup>Αριθμός εξαρτώμενων ατόμων (να συμπεριληφθεί και ο αιτητής)**

A/ α	Όνομα	Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	Συγγένεια με αιτητή	Ηλικία	Επάγγελμα/ Εργοδότης <sup>*4</sup>	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα από εργασία (€)	Για Υπηρεσιακή Χρήση MONO
1.			ΑΙΤΗΤΗΣ				
2.			ΠΑΤΕΡΑΣ				
3.			ΜΗΤΕΡΑ				
4.			ΑΔΕΡΦΟΣ / Η				
5.			ΑΔΕΡΦΟΣ / Η				
6.			ΑΔΕΡΦΟΣ / Η				
7.			ΑΔΕΡΦΟΣ / Η				
8.			ΑΔΕΡΦΟΣ / Η				
<b>Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα οικογένειας:</b>							

**2. <sup>\*5</sup> Εισόδημα από άλλες πηγές**

A/A	Πηγή Εισοδήματος <sup>*5</sup>	Ετήσιο Ποσό (€)	Για Υπηρεσιακή Χρήση MONO
1.	Έσοδα από Ενοίκια		
2.	Επίδομα τέκνου		
3.	Επίδομα ανεργίας		
4.	Σύνταξη αναπτηρίας / ανικανότητας για εργασία		
5.	Σύνταξη χηρείας		
6.	Σύνταξη Γήρατος		
7.	Δημόσιο Βοήθημα από Γραφείο Ευημερίας <sup>*5</sup>		
8.	Οικονομικό βοήθημα από άλλο φορέα ή οργάνωση		
9.	Επιδόματα/ Χορηγίες από Οργανισμούς, κτλ		
10.	Επιχορηγήσεις από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών πληρωμών		
11.	Άλλες πηγές (Δηλώστε πηγή εισοδήματος).....		
<b>Συνολικό ετήσιο εισόδημα από άλλες πηγές:</b>			

**\*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 πάρουν σύνταξη ανικανότητας/αναπτηρία/ 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 ανάπτηρα 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  
ια 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/ή 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, συντάξεις, κτλ).

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ		ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ (Για υπηρεσιακή χρήση μόνο)
Εισόδημα 1		
Εισόδημα 2		
Επίδομα Τέκνου		
Συνολικό εισόδημα 1+ 2+ Επίδομα Τέκνου		
Αριθμός εξαρτώμενων μελών		
Κατά κεφαλήν ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα		
<b>ΜΟΡΙΑ για οικονομική κατάσταση οικογένειας αιτητή</b>		

## Γ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ

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

Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε <input checked="" type="checkbox"/>	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ (Για υπηρεσιακή χρήση μόνο)
1. Ο αιτητής είναι *6: a. ορφανός από τον ένα γονέα b. ορφανός από τους δύο γονείς γ. τέκνο αγνοουμένου / πεσόντος	----- ----- -----	----- ----- -----
2. Διαζύγιο στην οικογένεια *7	-----	-----
3. Οι γονείς ή ο αιτητής λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας	-----	-----
4. Ο αιτητής ανήκει σε προσφυγική οικογένεια *8	-----	-----
5. Ο αιτητής ανήκει σε εγκλωβισμένη οικογένεια	-----	-----
6. Οι γονείς πάσχουν από σοβαρή ασθένεια ή σοβαρή αναπηρία η οποία αποδεδειγμένα επηρεάζει την ικανότητα για εργασία *9 a. ένας γονέας b. δύο γονείς	----- -----	----- -----

\*6 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 ξαναπαντρεμένος δεν πάρνει τη μοριοδότηση για ορφάνια.

\*7 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 πάρνει τη μοριοδότηση.

\*8 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.

\*9 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.

Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε ✓	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ (Για υπηρεσιακή χρήση μόνο)
7. Ο αιτητής πάσχει αποδεδειγμένα από		
σοβαρό πρόβλημα υγείας	Θαλασσαιμικός	-----
	Τυφλός	-----
	Κωφός	-----
	Διαβητικός	-----
	Καρκινοπαθής	-----
	Καρδιοπαθής	-----
ή σοβαρή αναπηρία	Τετραπληγικός	-----
	Παραπληγικός	-----
	Κινησιακά προβλήματα	-----
ή άλλη σοβαρή ασθένεια .....		

Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε ✓	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ (Για υπηρεσιακή χρήση μόνο)
8. Οι γονείς είναι άνεργοι* <sup>10</sup>		
α. ένας γονέας	-----	-----
β. δύο γονείς	-----	-----

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	
Α) ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
1.	1.
2.	2.
3.	3.
4.	4.
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	

\*10 Σε περίπτωση ανεργίας θα πρέπει να προσκομίζεται πρόσφατη Βεβαίωση Ανεργιακού Επιδόματος (Ιανουάριος 2018) από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

## **Δ. ΧΡΗΣΙΜΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΣΤΕΓΑΣΗ**

1. Σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης κατά τη διάρκεια διαμονής να ειδοποιηθεί ο/ η:

Όνοματεπώνυμο ατόμου: .....

Τηλέφωνα (σταθερό): ..... (κινητό): .....

2. Επιθυμώ / δεν επιθυμώ (διαγράψτε ότι δεν ισχύει) να συγκατοικήσω με άλλο άτομο.

Παρακαλώ όπως δηλώσετε τα παρακάτω στοιχεία για άτομο με το οποίο επιθυμείτε να συγκατοικήσετε. Το δεύτερο άτομο θα πρέπει να είναι φοιτητής του ΤΕΠΑΚ και να έχει υποβάλει αίτηση διαμονής

Επώνυμο: ..... Όνομα: .....

Αρ. Πολ. Ταυτότητας: ..... Σχέση με αιτητή: .....

Τμήμα: ..... Έτος σπουδών: .....

## **Ε. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΙΤΗΤΩΝ**

(Να συμπληρωθεί από τον εκπρόσωπο της Τοπικής Αρχής, π.χ. τον Κοινοτάρχη).

### **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο αιτητής .....

Διαμένει στη διεύθυνση: Οδός:..... Αρ.:.....

Πόλη/Χωριό..... Επαρχία .....

και ο χώρος μόνιμης διαμονής του απέχει ..... χλμ από την πόλη της Λεμεσού.

Όνοματεπώνυμο Κοινοτάρχη .....

Υπογραφή Κοινοτάρχη ..... Ημερομηνία: ..... / ..... / 2018



Σφραγίδα  
Τοπικής Αρχής

Σημειώσεις:

1. Βεβαίωση χωρίς τον ακριβή αριθμό χιλιομέτρων δε θα γίνεται αποδεκτή.
2. Το Τεχνολογικό Πανεπιστήμιο Κύπρου διατηρεί το δικαίωμα επιβεβαίωσης και διαφοροποίησης, όπου χρειαστεί, του αριθμού των χλμ, σύμφωνα με το σχετικό οδηγό του Υπουργείου Συγκοινωνιών και Έργων.
3. Η βεβαίωση θα πρέπει να φέρει υπογραφή και σφραγίδα της Τοπικής Αρχής.

## **ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ**

ΧΙΛΙΟΜΕΤΡΑ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

## **Z. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ**

**Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Γνωρίζω ότι κάθε πρόσωπο που κάνει ψευδή δήλωση ή παρουσιάζει ψευδή έγγραφα ή παρέχει πληροφορίες, οι οποίες γνωρίζει ότι είναι ψευδείς, είναι ένοχο αδικήματος και δύναται να ληφθούν όλα τα νόμιμα μέτρα ή/και διώξεις εναντίον του. Τυχόν απόκρυψη ή/και μη προσκόμιση εκ μέρους μου οποιουδήποτε στοιχείου, σχετικά με την αίτηση, συνεπάγεται αυτόματο αποκλεισμό μου ή διακοπή της παραχώρησης των επιδομάτων με υποχρέωση να επιστρέψω το ποσό που μου έχει εξασφαλιστεί με ψευδείς δηλώσεις.**

---

**Ημερομηνία**

**Υπογραφή αιτητή**

**Παρακαλώ λάβετε υπόψη τα παρακάτω:**

- Για τη συμπλήρωση της αίτησης και για οποιεσδήποτε διευκρινήσεις, παρακαλούμε όπως διαβάσετε προσεκτικά τους Κανόνες, Κριτήρια και Διαδικασία Επιλογής Ενοίκων, όπου περιλαμβάνουν αναλυτικά τις πληροφορίες σχετικά με τα απαραίτητα δικαιολογητικά και περιγράφουν λεπτομερώς τη διαδικασία επιλογής ενοίκων.
- Δεν θα γίνεται δεκτή η εκπρόθεσμη υποβολή δικαιολογητικών/ βεβαιώσεων κτλ, η οποία οφείλεται σε παράλειψη του αιτητή. Σε καμία περίπτωση δεν γίνονται δεκτά δικαιολογητικά/ βεβαιώσεις μετά την ανακοίνωση της αξιολόγησης των αιτήσεων.
- Για δική σας εξυπηρέτηση χρησιμοποιήστε τον πίνακα στην επόμενη σελίδα, ώστε μέσα από αυτοέλεγχο να βεβαιωθείτε ότι θα προσκομίσετε όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά / βεβαιώσεις. Τα πιστοποιητικά με αύξων αριθμό από το 1 μέχρι το 6 είναι υποχρεωτικά να προσκομιστούν από όλους.

## H. 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)

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)

3. Εξουσιοδοτώ τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Μερίμνης 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**.

4. 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 μένα, το συνολικό ποσό που έλαβα **για το έτος 2016**.

.....  
Υπογραφή αιτήτριας/ή

.....  
Υπογραφή πατέρα αιτήτριας/ή

.....  
Υπογραφή μητέρας αιτήτριας/ή

## Θ. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

1. 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**.

2. 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.

3. 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 πληροφορθεί 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).

4. 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.

Ημερομηνία: ..... /...../2017

.....  
Υπογραφή αιτήτριας/ή

## I. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΠΑΤΕΡΑ)

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 αφελημάτων σε  
χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Ονοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία .....

## ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΜΗΤΕΡΑΣ)

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 αφελημάτων σε  
χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Ονοματεπώνυμο.....

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<sup>..... μέχρι .....</sup>. Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της,  
συμπεριλαμβανομένων 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων αφελημάτων σε  
χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Ονοματεπώνυμο.....

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<sup>..... μέχρι .....</sup>. Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της,  
συμπεριλαμβανομένων 13<sup>ου</sup> και 14<sup>ου</sup> μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων αφελημάτων σε  
χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Ονοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία .....

## Κ. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

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

Α/Α	<b>ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ</b>	Σημειώστε ✓
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ</b>		
	<b>Φορολογική Βεβαίωση (ΕΝΤΥΠΟ Ε.Π.190Φ/2016)</b> του φορολογικού <b>έτους 2016</b> από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (Γραφείο Φόρου Εισοδήματος – Υπουργείο Οικονομικών) ΚΑΙ <b>Βεβαίωση Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών για το έτος 2016</b> , η οποία εκδίδεται από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ως ακολούθως:	
	<b>A. ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΙΤΗΤΩΝ ΧΩΡΙΣ ΔΙΚΗ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:</b>	
1.	(α) <b>ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</b> 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, <b>για το έτος 2016</b> .	
	(β) <b>ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ</b> 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, <b>για το έτος 2016</b> .	
	<b>B. ΣΤΗΝ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΙΤΗΤΩΝ ΜΕ ΔΙΚΗ ΤΟΥΣ ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ:</b>	
	(α) <b>ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗ</b> αιτητή και συζύγου, είτε εργάζονται είτε όχι, <b>για το έτος 2016</b> .	
	(β) <b>ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΤΗΣΙΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΩΝ ΑΠΟΔΟΧΩΝ</b> αιτητή και συζύγου, είτε εργάζονται είτε όχι, <b>για το έτος 2016</b> .	
2.	<b>Πιστοποιητικά γεννήσεως</b> όλων των εξαρτωμένων τέκνων της οικογένειας από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη.	
3.	<b>Βεβαιώσεις φοίτησης</b> εαρινού εξαμήνου <b>για το ακαδημαϊκό έτος 2016-2017</b> από Πανεπιστήμια για τα αδέρφια που σπουδάζουν, όπου θα πρέπει να αναφέρεται το έτος εισδοχής.	
4.	<b>Στρατολογική βεβαίωση</b> για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, <b>για το ακαδημαϊκό έτος 2016-2017</b> .	
<b>ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ</b>		
5.	<b>Για μισθωτούς</b> , να επισυνάπτεται βεβαίωση από εργοδότη.	
6.	<b>Για αυτοεργοδοτούμενους</b> , να επισυνάπτεται και αντίγραφο φορολογικής ΔΗΛΩΣΗΣ <b>για το έτος 2016</b> με σφραγίδα του Φόρου εισοδήματος.	
7.	<b>Για μισθωτούς</b> , 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 <b>απαραίτητα</b> , 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 <b>για τα έτη 2015 ή 2016</b> .	
8.	<b>Βεβαίωση διεύθυνσης μόνιμης διαμονής</b> από την τοπική αρχή (σημείο Ε στην αίτηση)	
9.	<b>Βεβαίωση λήψης επιδόματος ανεργίας</b> (πρόσφατη για Φεβρουάριο 2018)	

10.	<b>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).</b>	
11.	<b>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).</b>	
12.	<b>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)</b>	
13.	<b>Βεβαίωση λήψης σύνταξης χρεούς 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)</b>	
14.	<b>Βεβαίωση λήψης δημόσιου βοήθηματος για το έτος 2016, από το Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας (να επισυνάπτεται απόκομμα του συνολικού ετήσιου ποσού λήψης για το έτος 2016).</b> Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/ γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας	
15.	<b>Πιστοποιητικό θανάτου</b> γονέα από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (για αιτητές που είναι ορφανοί).	
16.	<b>Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων</b> (για αιτητές που είναι τέκνα αγνοουμένων/πεσόντων)	
17.	<b>Πιστοποιητικό Διάλυσης Γάμου</b> (ισχύει για περιπτώσεις διαζυγίου στην οικογένεια)	
18.	<b>Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας</b> (ισχύει για εκτοπισμένες οικογένειες)	
19.	<b>Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων</b> (για αιτητές που είναι τέκνα εγκλωβισμένων).	
20.	<b>Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/ αναπηρίας αιτητή</b> (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/ αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).	
21.	<b>Επιτρόσθετα δικαιολογητικά ή/ και βεβαιώσεις [επιχορηγήσεις/ επιδοτήσεις από Οργανισμούς (όπως πχ ο Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών, Επιδόματα Κατοίκων Ορεινών Περιοχών, κτλ), έρευνα κτηματολογίου, λογαριασμοί σε τράπεζες, ελεγμένοι λογαριασμοί για το έτος 2016.</b>	

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