

ΤΟ ΠΕΡΙ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ  
ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2014

## Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 36(1)(γ)

- 109 (Ι) του 2014. Η Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας τις εξουσίες που της παρέχει η παράγραφος (δ) του εδαφίου (1) του άρθρου 36 του περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα:
- Συνοπτικός τίτλος. 1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου (Γνωστοποίηση Αλλαγής Στοιχείων) Διάταγμα του 2014.
- Ερμηνεία. 2. Για τους σκοπούς του παρόντος Διατάγματος, εκτός αν προκύπτει διαφορετικά από το κείμενο-
- «Αιτητής» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου
- «Δημοκρατία» σημαίνει τις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας όπως ορίζονται στο άρθρο 2 του Νόμου
- «Δικαιούχος» σημαίνει τις δικαιούχο όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου
- «Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα» σημαίνει το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου
- «Νομοθεσία» σημαίνει τον Νόμο όπως εκάστοτε τροποποιείται, τους Κανονισμούς και τα Διατάγματα που εκδίδονται δυνάμει αυτού
- «Νόμος» σημαίνει τον περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμο του 2014
- «Προϊστάμενος Υπηρεσίας» σημαίνει τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου
- «Πρόσωπο» σημαίνει πρόσωπο όπως ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου και
- «Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας» σημαίνει την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας όπως ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου.
- Έντυπο Γνωστοποίησης Αλλαγής Στοιχείων Πίνακας 1 3. Κάθε αιτητής ή και δικαιούχος για παροχή ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος υποχρεούται σε περίπτωση αλλαγής οποιωνδήποτε από τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση που υπέβαλε για ελάχιστο εγγυημένο εισόδημα ή οποιωνδήποτε άλλων επιπρόσθετων στοιχείων υποβλήθηκαν, να γνωστοποιήσει τις αλλαγές στον Προϊστάμενο Υπηρεσίας υποβάλλοντας το έντυπο ΕΕΕ.6 που ορίζεται στον Πίνακα 1.
- Τρόπος και Τόπος Υποβολής της Αίτησης 4. (1) Το έντυπο ΕΕΕ.6 υποβάλλεται από τον αιτητή όπως ορίζεται στην παράγραφο 3 του παρόντος Διατάγματος και απαραίτητα συνοδεύεται από τα πιστοποιητικά που ορίζονται σ' αυτό
- (2) Η αίτηση υποβάλλεται προς τον Προϊστάμενο Υπηρεσίας από τον αιτητή ή και δικαιούχο
- (3) Η αίτηση υποβάλλεται στα γραφεία της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
- Έναρξη Ισχύος 5. Το παρόν Διάταγμα ισχύει από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Επίσημη εφημερίδα της Δημοκρατίας.

Έγινε στις 15 Ιουλίου 2014.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΙΜΙΛΙΑΝΙΔΟΥ,  
Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας Και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**ΠΙΝΑΚΑΣ 1**

Παράγραφος 3

(για υπηρεσιακή χρήση)  
Αρ. Μητρώου:.....**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

(Έντυπο ΕΕΕ.6)

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**  
**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ****ΑΛΛΑΓΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΑΙΤΗΤΗ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ   |                      |
|--------------------------------|----------------------|
| Αρ. Ταυτότητας                 | <input type="text"/> |
| Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)     | <input type="text"/> |
| Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)      | <input type="text"/> |
| Αρ. Ασφάλισης Ευρωπαϊού Πολίτη | <input type="text"/> |
| Χώρα Έκδοσης                   | <input type="text"/> |
| Αρ. ΦΠΑ                        | <input type="text"/> |
| Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας     | <input type="text"/> |
| Όνομα                          | <input type="text"/> |
| Επίθετο                        | <input type="text"/> |

Προϊστάμενο Υπηρεσίας  
Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Σας πληροφορώ ότι έχουν επέλθει οι ακόλουθες αλλαγές στα στοιχεία μου που δήλωσα στην αίτησή μου για παραχώρηση Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος:

| Παρακαλώ σημειώστε με “√” την/τις κατηγορία/ίες στοιχείων όπου υπάρχει αλλαγή στοιχείων με βάση την αίτηση σας για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος: |                          |
|---|--------------------------|
| 1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  | <input type="checkbox"/> |
| 2. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ   | <input type="checkbox"/> |
| 3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ   | <input type="checkbox"/> |
| 4. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ  | <input type="checkbox"/> |
| 5. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| 6. ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΑΠΟ 18 ΕΩΣ 28 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Η ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΕΝΤΟΣ Η ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ   | <input type="checkbox"/> |
| 7. ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| 8. ΜΗΝΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ  | <input type="checkbox"/> |
| 9. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ   | <input type="checkbox"/> |
| 10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ   | <input type="checkbox"/> |
| 11. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ   | <input type="checkbox"/> |
| 12. ΦΡΟΝΤΙΔΑ  | <input type="checkbox"/> |
| 13. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ   | <input type="checkbox"/> |

**Οι αλλαγές στα στοιχεία μου είναι οι ακόλουθες:**

|   |
|---|
| <p>1. <b><u>ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <p>2. <b><u>ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <p>3. <b><u>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <p>4. <b><u>ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <p>5. <b><u>ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΚΑΤΩ ΤΩΝ 18 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <p>6. <b><u>ΑΓΑΜΑ ΤΕΚΝΑ ΑΠΟ 18 ΕΩΣ 28 ΕΤΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Η ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΦΟΙΤΗΤΕΣ ΕΝΤΟΣ Η ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> |
| <p>7. <b><u>ΑΛΛΑ ΠΡΟΣΩΠΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |
| <p>8. <b><u>ΜΗΝΑΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>  |
| <p>9. <b><u>ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ</u></b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>   |

**10. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗ ΔΙΑΜΟΝΗ**

.....

.....

.....

**11. ΙΔΙΑΙΤΕΡΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ**

.....

.....

.....

**12. ΦΡΟΝΤΙΔΑ**

.....

.....

.....

**13. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ**

.....

.....

.....

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε ποινές όπως προνοούνται στις ανάλογες νομοθεσίες.

Δηλώνω επίσης ότι αν οι οικονομικές ή οικογενειακές μου συνθήκες ή οποιοδήποτε άλλο στοιχείο περιλαμβάνεται στην αίτηση ή στο παρόν έντυπο αλλάζουν, θα ενημερώσω έγκαιρα την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

|  |  |   |  |  |   |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |
|--|--|---|--|--|---|--|--|--|--|

Ημερομηνία

Υπογραφή αιτητή/τριας

Υπογραφή συζύγου

**ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ:**

1. Το έντυπο αυτό πρέπει να συμπληρώνεται και να υποβάλλεται από τον αιτητή/δικαιούχο **εντός δεκαπέντε (15) ημερών** από την ημερομηνία αλλαγής οποιωνδήποτε στοιχείων που περιλαμβάνονται στην αίτηση για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.
2. Στη σελίδα 1 συμπληρώστε **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ** το σημείο 1 (τα στοιχεία που ισχύουν) και υποδείξετε με “√” την κατηγορία ή κατηγορίες πληροφοριών όπου υπάρχει αλλαγή στοιχείων σε σχέση με τα στοιχεία που δηλώθηκαν στην «Αίτηση για Παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος»
3. Στις σελίδες 1 και 2 δηλώστε τις αλλαγές στην αντίστοιχη κατηγορία στοιχείων. Οι αλλαγές να συμπληρώνονται με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα**.
4. Μαζί με το έντυπο αυτό θα πρέπει να προσκομιστούν τα απαραίτητα δικαιολογητικά.