

Αριθμός 81

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

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 36(1)(δ)

- Η Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας τις εξουσίες που της παρέχει η παράγραφος (δ) του εδαφίου (1) του άρθρου 36 των περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμων του 2014 έως 2015, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα:
- 109 (Ι) του 2014
135 (Ι) του 2014
173 (Ι) του 2014
195(Ι) του 2014
3 (Ι) του 2015.
- Συνοπτικός τίτλος. 1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου (Υποβολή Αίτησης Άλλης Κοινωνικής Παροχής – Επίδομα Τέκνου) Διάταγμα του 2015.
- Ερμηνεία. 2. (1) Για τους σκοπούς του παρόντος Διατάγματος, εκτός αν προκύπτει διαφορετικά από το κείμενο:
- 22(Ι) του 2003 «δικαιούχος» σημαίνει τον δικαιούχο όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2 των περί Παροχής
57(Ι) του 2003 Επιδόματος Τέκνου Νόμων του 2002 μέχρι 2014·
136(Ι) του 2007
194(Ι) του 2007 «επίδομα» σημαίνει το επίδομα τέκνου και το επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας όπως αυτό ορίζεται
55(Ι) του 2010 στο άρθρο 2 των περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμων του 2002 μέχρι 2014·
189(Ι) του 2011 «νομοθεσία» σημαίνει τον Νόμο όπως εκάστοτε τροποποιείται, τους Κανονισμούς και τα Διατάγματα
180(Ι) του 2012 που εκδίδονται δυνάμει αυτού· και
175(Ι) του 2014.
- 109(Ι) του 2014 «Νόμος» σημαίνει τους περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί
135(Ι) του 2014 Κοινωνικών Παροχών Νόμους του 2014 έως 2015.
173(Ι) του 2014
195(Ι) του 2014
3(Ι) του 2015.
- (2) Όροι η έννοια των οποίων δεν ορίζεται διαφορετικά στο παρόν διάταγμα, έχουν την έννοια που τους αποδίδει ο Νόμος.
- Έντυπα Αίτησης. Πίνακας 1. 3. Τηρουμένων των διατάξεων της νομοθεσίας, κάθε αίτηση για παροχή επιδόματος τέκνου υποβάλλεται στο έντυπο ΕΤ.1 που ορίζεται στον Πίνακα 1.
- Τρόπος Υποβολής της Αίτησης. 4. Η αίτηση υποβάλλεται από τον δικαιούχο όπως ορίζεται στην παράγραφο 3 του παρόντος Διατάγματος και απαραίτητα είναι πλήρως συμπληρωμένη και συνοδεύεται από όλα τα πιστοποιητικά που ορίζονται σ' αυτή.
- Τόπος και Χρόνος Υποβολής της Αίτησης. 5. (1) Οι συμπληρωμένες αιτήσεις δύνανται να υποβάλλονται στα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη και την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, όπως ορίζεται στον Πίνακα 1·
(2) Οι αιτήσεις δύνανται να υποβάλλονται από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος Διατάγματος στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας μέχρι και την 31^η Δεκεμβρίου 2015 και αίτηση που υποβάλλεται μετά την 31^η Δεκεμβρίου 2015 δεν γίνεται αποδεκτή και δεν εξετάζεται.
- Έναρξη Ισχύος. 6. Το παρόν Διάταγμα ισχύει από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Επίσημη εφημερίδα της Δημοκρατίας.

Έγινε στις 9 Μαρτίου 2015.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΙΜΙΛΙΑΝΙΔΟΥ,
Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και
Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

(για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. Αίτησης ΕΤ.....



ΠΙΝΑΚΑΣ 1
ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



(Έντυπο ΕΤ.1)
Ημ. Παραλαβής:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2015

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στις πίσω σελίδες του εντύπου.

Να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα στοιχεία εφαρμόζονται

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>		
Ηλ. Ταχυδρομείο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο σταθερό	<input type="text"/>	Τηλέφωνο κινητό	<input type="text"/>
Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Συζύ <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Σύζυγος που κηρύχθηκε σε αφάνεια <input type="checkbox"/>			
Δηλώστε κατά πόσο αιτείστε επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Μονογονεϊκή οικογένεια είναι η οικογένεια στην οποία ένας γονέας χωρίς σύζυγο/συμβίο, ζει με ένα τουλάχιστον εξαρτώμενο τέκνο, που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και που διαβιεί μόνος λόγω του ότι είναι άγαμος, χήρος, διαζευγμένος ή διότι ένας από τους δύο γονείς έχει κηρυχθεί σε αφάνεια από το δικαστήριο.			
Σημειώνεται ότι ο δικαιούχος επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας οφείλει να ενημερώνει γραπτώς την Υπηρεσία σε περίπτωση σύναψης γάμου ή συμβίωσης, εντός ενός μηνός από την αλλαγή της οικογενειακής κατάστασης ή σε περίπτωση απουσίας στο εξωτερικό για χρονική περίοδο πέραν του ενός μηνός.			
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ			
Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Μισθωτός	<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>
Επάγγελμα κατά το 2014		Άλλο	<input type="checkbox"/>

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
(Να μη συμπληρωθεί από τους αιτητές)

ΕΤ - Εγκρίνεται/ Απορρίπτεται

ΕΜΟ - Εγκρίνεται/ Απορρίπτεται

Ημερ.:Υπογραφή:.....

Ημερ.:Υπογραφή:.....

Παρατηρήσεις:

Παρατηρήσεις:

.....

.....

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ (να συμπληρωθεί ό,τι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>		
Ηλ. Ταχυδρομείο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο σταθερό	<input type="text"/>	Τηλέφωνο κινητό	<input type="text"/>

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ

Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Μισθωτός	<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>
Επάγγελμα κατά το 2014		Άλλο	<input type="checkbox"/>

Παρακαλώ δηλώστε με αν ο/η σύζυγος διαμένει στην ίδια κατοικία μαζί σας

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός	<input type="text"/>		
Αριθμός	<input type="text"/>	Διαμ.	<input type="text"/>
		Όνομα Κτηρίου	<input type="text"/>
Δήμος / Κοινότητα	<input type="text"/>		
Ταχ. Κώδ.	<input type="text"/>	Επαρχία	<input type="text"/>
Ταχ. Θυρ.	<input type="text"/>	Ταχ. Κωδ.	<input type="text"/>

4. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Δηλώστε κατά πόσο η οικογένειά σας έχει τη συνήθη διαμονή της στις περιοχές που ελέγχονται από την Κυπριακή

Δημοκρατία, για τρία τουλάχιστον συνεχή έτη πριν από την υποβολή της παρούσας αίτησης: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν η οικογένεια διέμενε στο εξωτερικό κατά τα τελευταία τρία χρόνια, δηλώστε το κράτος διαμονής:.....

και την ημερομηνία άφιξης στην Κύπρο:.....

5. ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ			
A/A	Αρ. Ταυτότητας ή αρ. εγγραφής αλλοδαπού (ARC)	Όνομα / Επίθετο	Ημερ. γέννησης
1			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
2			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
3			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
		
4			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
5			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
6			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)

Το επίδομα τέκνου παραχωρείται στην οικογένεια μόνο για τον αριθμό των άγαμων εξαρτώμενων τέκνων που ζουν μαζί της κάτω από την ίδια στέγη και ως «εξαρτώμενα τέκνα» ορίζονται τα τέκνα:

- (α) ηλικίας μέχρι 18 ετών,
- (β) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης,
- (γ) ηλικίας μέχρι 21 ετών, εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά,
- (δ) ανεξάρτητα από ηλικία, τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους.

6. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2014

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2014 για τον αιτητή/τρια, τον/την σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα που ζουν στην ίδια κατοικία:

ΔΕΝ δηλώνονται οποιαδήποτε εισοδήματα από συντάξεις / επιδόματα / παροχές από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το Ταμείο Αδειών, τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών καθώς και ωφελήματα που λαμβάνονται δυνάμει του Περί Ανακουφίσεως Παθόντων Νόμου, τα οποία θα λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος και θα υπολογίζονται με βάση τα στοιχεία που τηρούνται στα αρμόδια τμήματα και υπηρεσίες.

Ετήσια Εισοδήματα *		Αιτητή /Αιτήτριας	Συζύγου	Τέκνων
1. Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστες απολαβές) (συμπερ. 13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού)		€	€	
2. Για τους αυτοτελώς εργαζόμενους παρακαλώ δηλώστε το Λογιστικό Κέρδος για το έτος 2014		€	€	
3. Δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες και άλλα		€	€	
4. Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες		€	€	€
5. Τόκοι από: καταθέσεις / ομόλογα / χρεόγραφα		€	€	€
8. Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο		€	€	€
9. Συντάξεις από Επαγγελματικό Σχέδιο (συμπερ. Γενικού Λογιστηρίου)	Όνομα επαγγελματικού σχεδίου	€	€	
10. Συντάξεις από Ατομικό Ασφαλιστικό / Συνταξιοδοτικό Σχέδιο (εξαιρουμένου του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων)	Όνομα ασφαλιστικού ιδρύματος	€	€	
11. Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού	Χώρες εξωτερικού	€	€	
12. Χορηγία για Επαγγελματική Κατάρτιση ή/και Απόκτηση Εργασιακής Πείρας		€	€	€
13. Εισόδημα από ακίνητη περιουσία (Ενοίκια)		€	€	€
14. Επίδομα Ενοικίου		€	€	
15. Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή :		€	€	€

*Δεν λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος τυχόν εισόδημα εργασίας τέκνου το οποίο τυγχάνει τακτικής εκπαίδευσης, το επίδομα τέκνου, η φοιτητική χορηγία, η φοιτητική πρόνοια και οι υποτροφίες, καθώς και επιδόματα/χορηγίες σε αναξιοπαθούντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις (με εξαίρεση το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα και το Δημόσιο Βοήθημα τα οποία υπολογίζονται στο οικογενειακό εισόδημα).

7. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Να δηλωθούν τα περιουσιακά στοιχεία που έχει στην κατοχή του στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό ο αιτητής/αιτήτρια, ο/η σύζυγος και τα εξαρτώμενα τέκνα:

7α.	ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα σε Κύπρο και εξωτερικό)		
A/A	Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	Δικαιούχος	Τρέχον Υπόλοιπο Λογαριασμού €
1			
2			
3			
4			

7β.	ΜΕΤΟΧΕΣ/ ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ ΟΜΟΛΟΓΑ (Η αξία των μετοχών/ομολόγων/χρεογράφων να δηλωθεί στην ονομαστική της αξία)			
A/A	Επωνυμία εταιρείας	Δικαιούχος	Αριθμός	Ονομαστική Αξία €
1				
2				

7γ.	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ (Στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας)					
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΔΙΑΜΕΝΕΙ Ο ΑΙΤΗΤΗΣ						

A/A	<u>Περιγραφή Ακινήτου</u> (π.χ. οικία, διαμέρισμα κατάστημα, πολυκατοικία οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Δήμος / Κοινότητα	Μερίδιο	Αρ. Τεμαχίου	Φύλλο/Σχέδι ο
1						
2						

Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)						
1						
2						
3						
4						
5						

7δ.	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ				
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Χώρα / Πόλη	Μερίδιο	Αξία €
1					
2					
3					

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά πρέπει να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ ή ΑΓΓΛΙΚΑ. Όπου αυτά εκδίδονται σε άλλη γλώσσα, πρέπει οπωσδήποτε να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση στα Ελληνικά. Αντίγραφα των πιο κάτω δικαιολογητικών γίνονται δεκτά, εκτός αν ζητείται το πρωτότυπο ή πιστό αντίγραφο του πιστοποιητικού.

Αν έχετε στο παρελθόν υποβάλει αίτηση για επίδομα τέκνου, ανατρέξτε στη Στήλη 1 του πιο κάτω πίνακα πιστοποιητικών/δικαιολογητικών που αφορά κατά κύριο λόγο αποδεικτικά του εισοδήματος που αποκτήθηκε το 2014. Αν η αίτηση υποβάλλεται για πρώτη φορά ή πρόκειται να συμπεριλάβετε νέα στοιχεία στην αίτησή σας (π.χ. γέννηση νέου τέκνου, κατάταξη τέκνου στην Εθνική Φρουρά, αλλαγή τραπεζικού λογαριασμού κλπ) τότε πρέπει απαραίτητα να επισυναφθούν και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά της Στήλης 2.

1. Πιστοποιητικά που υποβάλλονται κάθε χρόνο	2. Πιστοποιητικά που υποβάλλονται μόνο μια φορά
<p>Οι αιτητές υποχρεούνται να υποβάλουν μαζί με την αίτησή τους, αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του κάθε μέλους της οικογένειας (όπου ισχύει) ξεχωριστά:</p> <p>(α) <u>για μισθωτό εργαζόμενο</u>, ένα από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • βεβαίωση εργοδότη που βρίσκεται στην σελίδα 10 του εντύπου, • πιστοποιητικό αποδοχών (Ε.Πρ. 63), <p>(β) <u>για μετόχους ιδιωτικής εταιρείας</u>, ένα από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • βεβαίωση μερίσματος που βρίσκεται στην σελίδα 10 του εντύπου, • κατάσταση παρακρατήσεων έκτακτης αμυντικής εισφοράς από μερίσματα, • πιστοποιητικό μερίσματος που υποβάλλεται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, <p>(γ) <u>για αυτοτελώς εργαζόμενο</u>, ότι ισχύει κατά περίπτωση:</p> <ul style="list-style-type: none"> • αντίγραφο φορολογικής δήλωσης, • βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή, <p>(δ) σε περίπτωση που αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό, σχετικές βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού κατά το 2014</p>	<p>(α) Για κάθε τέκνο για το οποίο γίνεται αίτηση για επίδομα τέκνου: πιστοποιητικό γέννησης,</p> <p>(β) για τέκνα ηλικίας 18-21 ετών που υπηρετούν τη θητεία τους: βεβαίωση από την Εθνική Φρουρά στην οποία να φαίνεται η ημερομηνία κατάταξής τους, καθώς και η αναμενόμενη διάρκεια της θητείας τους,</p> <p>(γ) για τέκνα μαθητές ηλικίας 18-19 ετών: βεβαίωση φοίτησης από το σχολείο τους,</p> <p>(δ) για άγαμα τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους: πρόσφατο ιατρικό πιστοποιητικό,</p> <p>(ε) για τέκνα διαζευγμένων γονέων ή ορφανά από τους δύο γονείς: απόφαση Δικαστηρίου ή ένορκη δήλωση ή βεβαίωση από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας σχετικά με το άτομο με το οποίο τα τέκνα ζουν κάτω από την ίδια στέγη,</p> <p>(στ) αντίγραφο διατάγματος δικαστηρίου για διατροφή (νοείται ότι σε περίπτωση που το ποσό της διατροφής διαφοροποιείται πρέπει να υποβάλλεται ξανά),</p> <p>(ζ) βεβαίωση διεθνούς τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) από Αδειοδοτημένο Πιστωτικό Ίδρυμα για τον αιτητή/τρια. Το επίδομα τέκνου καταβάλλεται <u>μόνο</u> με έμβασμα σε προσωπικό ή κοινό λογαριασμό της/του αιτήριας/τη.</p> <p>(η) Έντυπο Εξουσιοδότησης (ΕΕΕΕ8)</p>
<p><u>Για υπηκόους κράτους μέλους της ΕΕ και αλλοδαπούς που έχουν τη συνήθη διαμονή τους στην Κύπρο</u></p> <p>(ε) βεβαίωση κοινοτάρχη για τα ανήλικα τέκνα που δε φοιτούν σε σχολείο ή νηπιαγωγείο, ότι διαμένουν κάτω από την ίδια στέγη με την οικογένειά τους ή βεβαίωση φοίτησης για τέκνα μαθητές που φοιτούν σε σχολείο ή νηπιαγωγείο (κάθε Σεπτέμβριο θα πρέπει να προσκομίζεται καινούρια βεβαίωση φοίτησης για το νέο σχολικό έτος).</p>	<p><u>Για υπηκόους κράτους μέλους της ΕΕ και μέλη των οικογενειών τους</u></p> <p>(θ) αντίγραφο Βεβαίωσης Εγγραφής ή Δελτίου Διαμονής από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για την/τον αιτήτρια/τη και τα μέλη της οικογένειάς τους, ανάλογα με την περίπτωση.</p> <p>(ι) Πληροφορίες για Στοιχεία Ασφάλισης σε κράτος μέλος της ΕΕ που βρίσκεται στην τελευταία σελίδα του εντύπου.</p> <p><u>Για υπηκόους τρίτων χωρών που έχουν τη συνήθη διαμονή τους στην Κύπρο</u></p> <p>(ια) Αντίγραφο Άδειας Προσωρινής Παραμονής ή Άδειας Μετανάστευσης (Immigration Permit) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για την/τον αιτήτρια/τη και τα μέλη της οικογένειάς τους, ανάλογα με την περίπτωση. Νοείται ότι σε περίπτωση που η άδεια παραμονής έχει λήξει, πρέπει να προσκομίζεται ανανεωμένη άδεια.</p>

ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ**Αναμνη/ος:**

- (i) Σε περίπτωση που το τέκνο γεννήθηκε στην Κύπρο, πιστό αντίγραφο της Δικαιοδοσίας Αναγνώρισης Εξώγαμου Τέκνου από την Επαρχιακή Διοίκηση,
(ii) Σε περίπτωση που το τέκνο γεννήθηκε εκτός Κύπρου, βεβαίωση από τις τοπικές αρχές της χώρας γέννησης του τέκνου για το γεγονός ότι η/ο αιτήτρια/της δεν έχει συνάψει γάμο ή που να δηλώνει την οικογενειακή κατάσταση της/του ή για το ότι το τέκνο γεννήθηκε εκτός γάμου.
- Διάταγμα Διατροφής ή Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα.

Διαζευγμένη/ος:

1. Αντίγραφο Διαζυγίου,
2. Διάταγμα Διατροφής ή Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα.
3. Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα ή κοινή γραπτή υπεύθυνη δήλωση από τη μητέρα και τον πατέρα σχετικά με το άτομο με το οποίο ζει/ζουν το/τα τέκνο/α. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει επικοινωνία με τον άλλο γονέα, ένορκη δήλωση της/του αιτήτριας/τη για το γεγονός ότι το/τα τέκνο/α ζουν μαζί της/του.

Χήρα/ος:

1. Αντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου του/της συζύγου.

Ο/η σύζυγος κηρύχθηκε σε αφάνεια:

1. Απόφαση δικαστηρίου ότι κηρύχθηκε σε αφάνεια.

Η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί και επιπρόσθετα δικαιολογητικά για όλα τα υπό εξέταση εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια καθώς και για την οικογενειακή κατάσταση της οικογένειας.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Το επίδομα τέκνου παραχωρείται σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμων του 2002 έως 2014, στις οικογένειες που έχουν τη συνήθη διαμονή τους, τουλάχιστον κατά τα τελευταία τρία χρόνια, στα εδάφη που ασκείται αποτελεσματικός έλεγχος από την Κυπριακή Δημοκρατία.
2. Δικαίωμα σε επίδομα τέκνου έχει η οικογένεια της οποίας το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει:
 - (α) τις €49.000 για οικογένειες με ένα (1) εξαρτώμενο τέκνο,
 - (β) τις €59.000 για οικογένειες με δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα.
3. Δικαίωμα σε επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας έχει οικογένεια της οποίας το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει τις €49.000.
4. Πέραν του εισοδηματικού κριτηρίου, το επίδομα τέκνου δεν θα παραχωρείται εφόσον η συνολική αξία, σε τρέχουσες τιμές, των περιουσιακών στοιχείων της οικογένειας συμπεριλαμβανομένων των ακινήτων, μετοχών, ομολόγων, χρεογράφων και καταθέσεων, υπερβαίνει το €1.200.000.
5. Το μηνιαίο ύψος του επιδόματος τέκνου και του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας αναλύεται στους επόμενους Πίνακες:

Πίνακας Α: Ύψος Επιδόματος Τέκνου για το 2015

Αριθμός τέκνων στην οικογένεια	Βασικό ετήσιο επίδομα για οικογένειες με 2 ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα, με εισόδημα από €49.000,01 μέχρι €59.000 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Βασικό ετήσιο επίδομα για οικογένειες εισόδημα μέχρι €49.000,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Πρόσθετο ετήσιο επίδομα για οικογένειες με εισόδημα μέχρι €19.500,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Πρόσθετο ετήσιο επίδομα για οικογένειες με εισόδημα από €19.500,01 μέχρι €39.000,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)
Οικογένεια με ένα (1) τέκνο	0	€380	€95	€45
Οικογένεια με δύο (2) τέκνα	€345	€380	€190	€140
Οικογένεια με τρία (3) τέκνα	€690	€760	€285	€235
Οικογένεια με τέσσερα (4) ή περισσότερα τέκνα	€1.135	€1.260	€415	€265

Πίνακας Β: Ύψος Επιδόματος Μονογονεϊκής Οικογένειας για το 2015

Οικογενειακό εισόδημα	Μηνιαίο επίδομα για κάθε εξαρτώμενο τέκνο
€0 - €39.000,00	€180
€39.000,01 - €49.000,00	€160

Στις οικογένειες με τρία ή περισσότερα τέκνα το επίδομα τέκνου θα καταβάλλεται μετά την παρέλευση του πρώτου τετραμήνου του έτους και ακολούθως σε μηνιαία βάση. Στις οικογένειες με ένα ή δύο τέκνα, καταβάλλεται σε μια ετήσια δόση στο τέλος του χρόνου.

6. Για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το ακαθάριστο εισόδημα που αποκτήθηκε ένα έτος πριν από το έτος καταβολής του επιδόματος, από όλα τα μέλη της οικογένειας από εργασία, απασχόληση, συντάξεις, ενοίκια, μερίσματα, τόκους καταθέσεων/χρεογράφων/ομολόγων στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό. Επίσης, λαμβάνεται υπόψη το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, οποιοδήποτε Δημόσιο Βοήθημα παραχωρείται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, ή οποιαδήποτε άλλη παροχή που παραχωρείται από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, εκτός από αυτές που εξαιρούνται στην παρούσα αίτηση.

Νοείται ότι οι εν διστάσει σύζυγοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου.

7. Το επίδομα τέκνου καταβάλλεται: (α) στη μητέρα όταν οι γονείς συζούν, (β) στον πατέρα ή τη μητέρα ανάλογα με την περίπτωση όταν αυτοί είναι άγαμοι, χήροι, διαζευγμένοι, για τον αριθμό των τέκνων που ζουν μαζί τους κάτω από την ίδια στέγη και (γ) στον έχοντα την επιμέλεια όταν και οι δύο γονείς είναι νεκροί ή αγνοούμενοι.
8. Κάθε πρόσωπο προς το οποίο καταβάλλεται το επίδομα τέκνου και/ή το επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας, υποχρεούται να γνωστοποιεί στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης της οικογένειας ή των συνθηκών και στοιχείων που επηρεάζουν το δικαίωμά του σε καταβολή του επιδόματος μέσα σ' ένα μήνα από την αλλαγή.
9. Όλες οι πληροφορίες που αφορούν το επίδομα τέκνου καθώς και τα έντυπα αιτήσεων, είναι καταχωρημένες στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στη διεύθυνση www.mlsi.gov.cy.
10. Η παρούσα αίτηση ισχύει για το έτος 2015 και μπορεί να υποβληθεί το αργότερο μέχρι την 31^η Δεκεμβρίου, 2015. Αίτηση η οποία δεν υποβάλλεται εντός του καθορισμένου χρονικού διαστήματος, θεωρείται εκπρόθεσμη και συνεπάγεται απώλεια του δικαιώματος σε επίδομα για το έτος.
11. Για την παραχώρηση του επιδόματος τέκνου, πρέπει να υποβάλλεται αίτηση από τους δικαιούχους κάθε ημερολογιακό έτος.

Επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας

12. Σύμφωνα με τους περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμους του 2002 έως 2014, μονογονεϊκή οικογένεια σημαίνει οικογένεια στην οποία ένας γονέας χωρίς σύζυγο/συμβίο, ζει με ένα τουλάχιστον εξαρτώμενο τέκνο, που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και που διαβίει μόνος λόγω του ότι είναι άγαμος, χήρος, διαζευγμένος ή διότι ένας από τους δύο γονείς έχει κηρυχθεί σε αφάνεια από το δικαστήριο.
13. Μονογονεϊκές οικογένειες που λαμβάνουν επίδομα τέκνου, δικαιούνται επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας για κάθε εξαρτώμενο τέκνο εφόσον ο μόνος γονέας και το εξαρτώμενο τέκνο του είναι πολίτες της Δημοκρατίας ή πολίτες κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και έχουν συνεχή και νόμιμη διαμονή στις περιοχές που ελέγχονται από τη Δημοκρατία για τρία τουλάχιστον έτη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για καταβολή επιδόματος. Επομένως για την παροχή του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η υποβολή αίτησης για επίδομα τέκνου και έγκριση της από το Γενικό Διευθυντή ή εξουσιοδοτημένο λειτουργό.
14. Άτομο παύει να είναι δικαιούχο του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας όταν για οποιοδήποτε λόγο σταματήσει να είναι δικαιούχος του επιδόματος τέκνου σύμφωνα με τον περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμο και όταν:
 - (α) η/ο δικαιούχος, περιλαμβανομένων και των εξαρτώμενων τέκνων, απουσιάζει από την Δημοκρατία για χρονική περίοδο μεγαλύτερη των τριάντα ημερών. Σημειώνεται ότι η εν λόγω διάταξη εφαρμόζεται μόνο μια φορά ανά ημερολογιακό έτος, εκτός εάν ο δικαιούχος περιλαμβανομένων και των εξαρτώμενων τέκνων, απουσιάζει για λόγους υγείας αποδεδειγμένα με βάση τις διαδικασίες που προβλέπονται από το Υπουργείο Υγείας,
 - (β) έχει απολέσει τη μονογονεϊκή του ιδιότητα με τη σύναψη γάμου ή με συμβίωση,
 - (γ) διαπιστωθεί ότι το σύνολο ετήσιου ακαθάριστου οικογενειακού εισοδήματος της/του αιτήτριας/τη και των εξαρτωμένων της/του, υπερβαίνει τα εισοδηματικά όρια του πιο πάνω πίνακα,
 - (δ) η/ο δικαιούχος αποβιώσει.
15. Η καταβολή του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας, εντός του έτους στο οποίο αναφέρεται η αίτηση, ξεκινά από τον επόμενο μήνα κατά τον οποίο:
 - (α) γεννήθηκε το τέκνο, στην περίπτωση άγαμου γονέα και εφόσον το τέκνο είναι αγνώστου πατρός,
 - (β) εκδόθηκε το διάταγμα διατροφής ή γονικής μέριμνας, στην περίπτωση άγαμου γονέα εφόσον το τέκνο έχει αναγνωρισθεί,
 - (γ) εκδόθηκε το διαζύγιο, στην περίπτωση διαζευγμένης/ου,
 - (δ) απεβίωσε ο άλλος γονέας, στην περίπτωση χήρας/ου,
 - (ε) ο άλλος γονέας κηρύχθηκε σε αφάνεια από το δικαστήριο.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται:

- (α) στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, Τεύκρου 6, 1066 Λευκωσία – τηλ. 22 804000,
- (β) στα ακόλουθα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ):
 - (i) Λευκωσίας: Γωνία Κυριάκου Μάτση & Κατσώνη, Άγιοι Ομολογητές, τηλ. 22 446686,
 - (ii) Λεμεσού: Σπύρου Αραούζου 21, τηλ.: 25 829129,
 - (iii) Αμμοχώστου: Ελευθερίας 83, Δερύνεια, τηλ. 23 300300,
 - (iv) Λάρνακας: Σπύρου Κυπριανού 42, τηλ. 24 815555,
 - (v) Πάφου: Ελευθερίου Βενιζέλου 62, τηλ. 26 822400,
 - (vi) Πόλης Χρυσοχούς: Ευαγόρα Παλληκαρίδη 1, τηλ. 26 821888,
 - (vii) Πελενδρίου: Αρχιεπισκόπου Μακαρίου Γ' 70, τηλ. 25 813400.

Επίσης οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να αποστέλλονται ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
1489 Λευκωσία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι η/ο με αρ. ταυτότητας/εγγραφής αλλοδαπού (ARC).....
 Εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία
 κατά τη χρονική περίοδο του έτους **2014**, από μέχρι
 και το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών της/του για το έτος, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου}/14^{ου} μισθού και υπερωριακής
 εργασίας ανήλθε στα €

Ο Βεβαιών

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο

Θέση Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι η/ο με αρ. ταυτότητας/εγγραφής αλλοδαπού (ARC).....
 Εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία
 κατά τη χρονική περίοδο του έτους **2014**, από μέχρι
 και το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών της/του για το έτος, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου}/14^{ου} μισθού και υπερωριακής
 εργασίας ανήλθε στα €

Ο Βεβαιών

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο

Θέση Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

Να συμπληρωθούν τα στοιχεία για κάθε μέλος της οικογένειας που είναι μέτοχος σε ιδιωτική εταιρεία:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:.....

Πιστοποιώ ότι κατά τη διάρκεια των τελευταίων δώδεκα (12) μηνών πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης,
 καταβλήθηκε ή πιστώθηκε σε λογαριασμό των ακόλουθων μετόχων, το πιο κάτω **μεικτό** μερίσμα από τα κέρδη της εταιρείας,
 που αφορούν οποιοδήποτε οικονομικό έτος:

Όνοματεπώνυμο Μετόχου	Αρ. Ταυτότητας	Μεικτό μερίσμα (€)

Ο Βεβαιών

Ημερομηνία

(Σφραγίδα και υπογραφή λογιστή/γραμματέα/ελεγκτή εταιρείας)

Όνοματεπώνυμο λογιστή/γραμματέα/ελεγκτή εταιρείας

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε),
του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και της Ελβετίας**

Δηλώστε κατά πόσο εσείς ή ο/η σύζυγός σας ασκείτε ή ασκήσατε μισθωτή ή μη μισθωτή δραστηριότητα σε άλλο Κράτος Μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) ή στην Ελβετία: ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώστε το Κράτος και τη διεύθυνση κατοικίας:

Αριθμός ασφάλισης αιτητή/τριας:..... Αριθμός ασφάλισης συζύγου:.....

Δηλώστε αν εσείς ή ο/η σύζυγός σας είστε λήπτες επιδομάτων/συντάξεων που παρέχει άλλο Κράτος Μέλος της Ε.Ε ή του ΕΟΧ ή η Ελβετία: Επίδομα Τέκνου , Επίδομα Ασθενείας , Επίδομα Ανεργίας , Επίδομα Μητρότητας , Σύνταξη Γήρατος , Σύνταξη Χηρείας , Σύνταξη Ανικανότητας , Άλλο

Δηλώστε το Κράτος:

Να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από ΕΛΛΗΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΣ:

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα και επισυνάψτε Φορολογική Δήλωση για το έτος 2014 :

	Αιτήτριας/η	Συζύγου
Οργανισμός Ασφάλισης
Αρ. Μητρώου Ασφάλισης *
ΑΜΚΑ
ΑΦΜ
Αρ. Μητρώου Ο.Γ.Α.
Διεύθυνση διαμονής στην Ελλάδα

* Στην περίπτωση όπου ο Αριθμός Ασφάλισης των συζύγων είναι ο ίδιος τότε θα πρέπει ο ένας εκ αυτών να προσκομίσει αντίγραφο του Βιβλιαρίου Ασφάλισης.

Αφορά ΠΟΛΙΤΕΣ ΤΗΣ ΒΟΥΛΓΑΡΙΑΣ, ΠΟΛΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΡΟΥΜΑΝΙΑΣ:

Παρακαλώ όπως επισυναφθεί αντίγραφο των εθνικών δελτίων ταυτότητας του/της αιτητή/τριας και του/της συζύγου (και από τις δύο πλευρές).



ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ 2015

Να συμπληρωθεί από την/τον αιτήτρια/τη για να του επιστραφεί το απόκομμα σφραγισμένο όταν παραδώσει προσωπικά την αίτηση σε σημείο παραλαβής αιτήσεων.

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Ταυτότητας ή αρ. εγγραφής αλλοδαπού (ARC)

Υπογραφή παραλήπτη

Ημερομηνία

Σφραγίδα

(για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. φακ.: ΕΤ.....



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



(Έντυπο ΕΕΕ 8)

Ημ. Παραλαβής:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες, ρητά εξουσιοδοτώ/ούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας (στο εξής «ΥΔΕΠ»), οποιοσδήποτε πληροφορίες αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής που διατηρώ/ούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Προϊστάμενο της ΥΔΕΠ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου.

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου/μας αναφορικά με τη παροχή επιδομάτων που καταβάλλονται βάσει των περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμων του 2002 έως 2014 και των περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμων του 2014 έως 2015.
2. Αντιλαμβανόμαι/στε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς την ΥΔΕΠ είναι απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/ούμε στα εν λόγω ΑΠΙ ή/και επιβεβαίωση του γεγονότος ότι συνεχίζω/ουμε να είμαι/αστε δικαιούχος/οι όπως ορίζεται στο Νόμο.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/ουμε άμεσα τον Προϊστάμενο της ΥΔΕΠ.

Αιτητής/τρια	Σύζυγος
Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____	Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____
Εξαρτώμενα τέκνα (άνω των 18 ετών) για τα οποία αιτείται η καταβολή επιδόματος τέκνου*	
Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____	Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____
Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____	Όνομα: _____ Επίθετο: _____ ΑΔΤ/ΑΡΚ: _____ Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____

*τέκνα ηλικίας 18 μέχρι 19 ετών τα οποία εξακολουθούν να φοιτούν σε σχολεία μέσης εκπαίδευσης και τέκνα 18 μέχρι 21 ετών εφόσον υπηρετούν θητεία στην Εθνική Φρουρά

Σημ.: Σε περίπτωση μη συμπλήρωσης του εντύπου από όλα τα μέλη της οικογένειας (γονείς και εξαρτώμενα τέκνα άνω των 18 ετών), η έγκριση της αίτησης για παροχή επιδόματος τέκνου και μονογονεϊκής οικογένειας για το 2015 δεν καθίσταται δυνατή.