

**Πίνακας  
(άρθρο 3)  
«Παράρτημα ΧΙΙ  
(άρθρα 18Τ και 18ΤΘ)**



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ  
MINISTRY OF INTERIOR  
ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ  
CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT**



**Ο περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμος  
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΧΙΙ  
(Άρθρα 18ΤΑ και 18ΤΒ)  
The Aliens and Immigration Law  
APPENDIX XIII  
(Articles 18ΤΑ and 18ΤΒ)**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΜΠΛΕ ΚΑΡΤΑΣ ΤΗΣ Ε.Ε.  
ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
APPLICATION FOR ACQUISITION/RENEWAL OF THE EU BLUE CARD  
IN THE REPUBLIC**




ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ  
MINISTRY OF INTERIOR  
ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ  
CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT



Ο περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμος ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ XIII (Άρθρα ΤΑ και ΤΒ)  
The Aliens and Immigration Law APPENDIX XIII (Articles TA and TB)


ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΗΣ ΜΠΛΕ ΚΑΡΤΑΣ ΤΗΣ Ε.Ε.  
ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
APPLICATION FOR ACQUISITION/RENEWAL OF THE EU BLUE CARD  
IN THE REPUBLIC

ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ / PART I: APPLICANT'S PARTICULARS

1. Αιτητής / Name of Applicant		Να συμπληρωθεί με ΜΑΥΡΟ ή ΜΠΛΕ μελάνι ΜΟΝΟ. When completing this form, PRINT IN BLUE OR BLACK INK		
Επώνυμο / Surname		2. Ημ. Γέννησης / Date Of Birth (ηη/μμ/χχχχ) (dd/mm/yyyy)		Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο For Official Use Only
Όνομα(τα) / Name(s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		
3. Φύλο / Sex		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη και Χώρα) / Place Of Birth (City and Country)		7. Α.Κ.Α./ Social Insurance No.
<input type="checkbox"/> ΑΡΡΕΝ MAL E		<input type="checkbox"/> ΘΗΛΥ FEMALE		Αριθμός/No. Ημ. Λήξης / Date of Expiration
8. Οικογενειακή Κατάσταση / Family Status		9. Διεύθυνση Διαμονής στην Κύπρο / Residence Address in Cyprus		
<input type="checkbox"/> ΑΓΑΜΟΣ/Η SINGLE		<input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ/Η MARRIED		<input type="checkbox"/> ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ /H DIVORCED
		<input type="checkbox"/> ΧΗΡΟΣ/Α WIDOWER		<input type="checkbox"/> ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ SEPARATED
10. Ηλεκτρονική Διεύθυνση / E-mail Address (Προαιρετική / Optional)		Πόλη ή Κοινότητα /Town or Village		Ταχ. Κώδικας / Postal Code
		Επαρχία / District		
		Ταχ. Διεύθυνση (Εάν είναι η ίδια με πιο πάνω αναγράψτε "Ίδια με πιο άνω") Postal Address (If same as Residence address write "Same As Above")		
Υποβάλετε δύο πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες Submit two recent, coloured photographs	11. Τηλ. Οικίας / Home Telephone		12. Τηλ. Εργασίας / Work Tel.	13. Τηλεομοιότητα / Fax Number (Προαιρετικό / Optional)
	14. Υπογραφή / Signature		Ημερομηνία / Date	
		 Υπογραφή Αιτητή / Applicant's Signature		

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ΑΙΤΗΤΗ (Εάν εφαρμόζεται)

PART II: PARTICULARS OF THE SPOUSE (if applicable)

1. Στοιχεία Συζύγου / Name of Spouse		Σε περίπτωση πολυγαμικού γάμου, αριθμός γάμων που είναι σε ισχύ In case of a polygamous marriage, number of marriages in force		
Επώνυμο / Surname		2. Ημ. Γέννησης / Date Of Birth	3. Τόπος Γέννησης (Πόλη και Χώρα) / Place Of Birth (City and Country)	4. Υπηκοότητα / Nationality
Όνομα(τα) / Name(s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		5. Διαβατήριο (Αρ. και Ημερ. Λήξης) / Passport (No. and Date of Expiration)
6. Χώρα Διαμονής / Country of Residence	7. Αρ. Φακέλου / File No.	8. Αρ. Δελτίου / Alien Cert. No.	9. Ημερ. λήξης άδειας παραμονής / Exp. Date of Residence Permit	10. Υπογραφή και Ημερομηνία / Signature and Date
Εάν η/ο συζυγός σας διαμένει μαζί σας στην Κύπρο παρακαλώ συμπληρώσατε τα πιο κάτω στοιχεία της/του συζύγου σας 7,8,9 If your spouse is residing with you in Cyprus, Please give the following information about your spouse 7,8,9				
				 Υπογραφή Συζύγου / Spouse's Signature Ημερ./Date

Πληροφορίες σχετικά με τα παιδιά του αιτητή/αιτήτριας συμπεριλαμβανομένων και αυτών που βρίσκονται εκτός Κύπρου  
Information regarding the applicant's children, including those who reside outside of Cyprus

1. Όνομα και	2. Υπηκοότητα /	3. Ημερ. Γέννησης /	4. Αρ. Διαβατηρίου /	5. Φύλο /	6. Χώρα Διαμονής /	7. Οικογενειακή
--------------	-----------------	---------------------	----------------------	-----------	--------------------	-----------------

Επώνυμο / Name and Surname	Nationality	Date of Birth	Passport No.	Sex	Country of Residence	Κατάσταση / Marital Status

Σε περίπτωση που κάποιο/α από τα παιδιά σας βρίσκεται/ονται στην Κύπρο, συμπληρώστε για το καθένα ξεχωριστά τα πιο κάτω. Παρακαλώ όπως υποβάλετε πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών γέννησης ή απόφασης δικαστηρίου σε περίπτωση υιοθεσίας ή γονικής μέριμνας, καθώς και αντίγραφο άδειας παραμονής τους στη Δημοκρατία. In case that any of your children live in Cyprus, give the following information about each one separately. Please submit certified birth copies or decision of the court in case of adoption or parental care as well as copy of their residence permit in the Republic.

1. Όνομα και Επώνυμο / Name and Surname	2. Αρ. Φακέλου - ΔΕΑ / File No. - A.R.C	3. Καθεστώς Παραμονής / Status of Residence	4. Ημερ. Λήξης Άδειας Παραμονής / Expiry Date of Residence Permit	5. Ημερ. Τελευταίας άφιξης στην Κύπρο /

### ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΣΤΕΓΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ αναφέρετε το είδος του καταλύματος που στεγάξετε και επισυνάψτε στο μέρος αυτό τους πιο πρόσφατους λογαριασμούς τηλεφώνου, ρεύματος και νερού που έχετε πληρώσει.

#### PART III: APPLICANT'S ACCOMMODATION

Please refer to the kind of accommodation, where you reside and submit in this part the most recent phone, electricity or water bills that you have paid.

<b>Ιδιόκτητη Οικία/Διαμέρισμα</b> (επισυνάψτε τίτλο ιδιοκτησίας) <b>Private House/Apartment</b> (submit title)	<input type="checkbox"/>	<b>Ενοικιαζόμενη Οικία/Διαμέρισμα</b> (επισυνάψτε ενοικιαστήριο έγγραφο) <b>Rented House/Apartment</b> (submit contract)	<input type="checkbox"/>
<b>Παρεχόμενο κατάλυμα από εργοδότη</b> (επισυνάψτε περιγραφή καταλύματος πιστοποιημένη από κοινοτάρχη ) <b>Accommodation provided from the employer</b> (submit accommodation description of the dwelling certified by the Chairman of your local authority)	<input type="checkbox"/>	<b>Διαμονή εντός της οικίας του εργοδότη</b> (επισυνάψτε ενοικιαστήριο έγγραφο)	<input type="checkbox"/>

### ΜΕΡΟΣ ΙV: ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Ή ΣΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα στοιχεία σχετικά με την τελευταία άδεια παραμονής που σας έχει ήδη εκδοθεί στη Δημοκρατία και παρουσιάστε αντίγραφο της.

#### PART IV: APPLICANT'S RESIDENCE PERMIT IN THE REPUBLIC OR IN OTHER MEMBER STATE

Please give the following details about your last residence permit which has already been issued for you in the Republic and submit a copy of it.

Αρ. Φακέλου File Number	<input type="text"/>
Αρ. Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού Alien's Registration Certificate Number (ARC No.)	<input type="text"/>
Ημερομηνία τελευταίας άφιξης στην Κύπρο Date of last entry into Cyprus	<input type="text"/>
Ημερομηνία λήξης άδειας παραμονής στην Κύπρο Date of expiry of residence permit in Cyprus	<input type="text"/>
Καθεστώς παραμονής στην Κύπρο Residence status in Cyprus	<input type="text"/>
Αν είστε κάτοχος άδειας παραμονής σε άλλο κράτος μέλος (παρουσιάστε αντίγραφο) If you hold a residence permit in other member state (submit a copy). Ημερομηνία έκδοσης άδειας παραμονής Residence permit issued on	<input type="text"/>
Ημερομηνία λήξης άδειας παραμονής Residence permit expires on	<input type="text"/>
Καθεστώς Παραμονής Residence status	<input type="text"/>
Χώρα έκδοσης Country of issue	<input type="text"/>

### ΜΕΡΟΣ V: ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ υποβάλετε πιστοποιημένες βεβαιώσεις για τα πιο κάτω:

## PART V: ACADEMIC/VOCATIONAL QUALIFICATIONS AND VOCATIONAL PERMITS OF THE APPLICANT

Please submit certificates for the following:

(1) Εκπαίδευση (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη)  
Education (Primary, Secondary, Higher)

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη Schools where you have studied, beginning with the most recent one	Έτη φοίτησης Years of studies		Απολυτήριο/δίπλωμα/τίτλος/ πιστοποιητικό που αποκτήσατε Diploma/Title/Certificate of studies you
	Από / From	Μέχρι / To	

(2) Επαγγελματικά Προσόντα (περιλαμβανομένων πιστοποιητικών γνώσης ηλεκτρονικών υπολογιστών)  
Vocational Qualifications (including computer knowledge certificate)

Προσόντα Qualifications	Ινστιτούτο Institute	Έτος απόκτησης Προσόντων Year when qualifications were obtained

(3) Επαγγελματικές άδειες  
Vocational Permits

Άδεια Permit	Ινστιτούτο/Σύνδεσμος Institute / Association	Έτος Απόκτησης Άδειας Year when Permit was obtained

**ΜΕΡΟΣ VI: ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία της κατηγορίας στην οποία εμπίπτετε και υποβάλετε σε όλες τις περιπτώσεις φορολογικές δηλώσεις από την άφιξη σας στη Δημοκρατία και πιστοποιητικό διευθέτησης φορολογικών υποχρεώσεων, κατάσταση εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων για όλη τη διάρκεια εργασίας σας στην Κύπρο και κατάσταση τραπεζικών καταθέσεων.

**PART VI: INCOME OF THE APPLICANT IN THE REPUBLIC**

Please fill in the details in the parts that concern you and submit in every case income tax declarations since your first arrival in the Republic and a certificate of tax payments, Social Insurance

Contributions for the time of your work in Cyprus and a statement of money deposit at the bank.

**1. Άσκηση Μισθωτής Εργασίας**

(στην περίπτωση αυτή υποβάλετε χαρτοσημασμένο συμβόλαιο ανοικτής διάρκειας ή διάρκειας τουλάχιστο δεκαοχτώ μηνών)

**Employed Work**

(in this case submit a stamped contract of open duration or of at least 18 months)

Όνομα και διεύθυνση Εργοδότη / Employer's name and address :

Όνομα Εταιρείας / Company's name:

Διεύθυνση Εταιρείας / Company's address:

Τηλ. - Φαξ / Tel. - Fax:

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη / Employer's Register Number:

Τομέας Οικονομικής Δραστηριότητας / Sector of Economic Activity:

Θέση που έχει προσφερθεί στον αιτητή / Job offered to the applicant:

Διάρκεια εργοδότησης / Period of Employment:

Μισθός (μηνιαίος) / Salary (monthly):

**3. Δήλωση εισοδημάτων από άλλες πηγές εκτός απασχόλησης, π.χ. Τραπεζικοί λογαριασμοί, μερίσματα, τόκοι, ενοίκια (υποβάλετε σχετικές βεβαιώσεις)**

**Income declaration from sources other than employment, e.g. Bank account, dividends, interests, rents**  
(in this case submit a stamped contract of open duration or of at least 18 months)

Τράπεζα/Εταιρεία/Επένδυση/Κατάλυμα Bank/Company/Investment/Building	Χώρα Country	Ποσό Amount

Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο  
For Official Use Only

<input type="checkbox"/>	Δελτία Ταυτότητας / Identity Cards	Εγκρίθηκε από / Approved By	_____
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικά Γεννήσης / Birth Certificates		_____
<input type="checkbox"/>	Συμβόλαια Εργοδότη / Employer Contracts	Ημερομηνία / Date	_____
<input type="checkbox"/>	Αντίγραφα Διαβατηρίων / Copies of Passports		_____
<input type="checkbox"/>	Πιστοποιητικά Γάμου / Marriage Certificates	Αρ. Απόδειξης(εων)/ Receipt No(s).	_____
<input type="checkbox"/>	Άλλα / Other		_____

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ  
APPLICATION APPROVAL

**ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΠΛΗΡΩΤΕΩΝ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
TABLE OF FEES PAYABLE TO THE REPUBLIC**

	€
1. Για υποβολή αίτησης για απόκτηση της Μπλε Κάρτας της ΕΕ. Application fee for the acquisition of the EU Blue Card.	50
2. Για υποβολή αίτησης για ανανέωση της Μπλε Κάρτας της ΕΕ. Application fee for renewal of the of the EU Blue Card.	50

**ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**

1. Για όλες τις περιπτώσεις παρουσιάστε τα πιο κάτω:

- (α) 2 πρόσφατες φωτογραφίες,
- (β) συμβόλαιο ασφάλισης υγείας,
- (γ) πιστοποιητικό ποινικού μητρώου,
- (δ) έγκυρο διαβατήριο
- (ε) τραπεζική εγγύηση για έξοδα επαναπατρισμού
- (στ) σφραγισμένο συμβόλαιο εργασίας
- (ζ) ιατρικές εξετάσεις για:
  - i. Σύφιλη
  - ii. Φυματίωση
  - iii. AIDS
  - iv. Ηπατίτιδα τύπου Β και Γ

2. Αυτό το έντυπο πρέπει να συνοδεύεται με αποδείξεις πληρωμής του τέλους που αναφέρεται στον ΠΙΝΑΚΑ

3. Χορηγείται Μπλε Κάρτα της ΕΕ, η διάρκεια της οποίας είναι ένα έτος και η οποία μπορεί να ανανεωθεί μετά από αίτησή σας η οποία θα πρέπει να υποβληθεί τουλάχιστον ένα μήνα πριν την λήξη της εν ισχύ Μπλε Κάρτας της ΕΕ. Σε περίπτωση που το συμβόλαιο απασχόλησης καλύπτει περίοδο μικρότερη της προαναφερόμενης, η μπλε κάρτα της ΕΕ εκδίδεται η ανανεώνεται για τη διάρκεια της σύμβασης συν τρεις μήνες.

**INSTRUCTIONS: How to Complete the Application**

1. In all cases, the application must be accompanied by the following:

- (a) Two (2) recent photographs,
- (b) sickness insurance,
- (c) criminal Record certificate,
- (d) valid passport
- (e) bank guarantee for repatriation expenses
- (f) sealed contract of employment
- (g) Medical examinations for the following diseases:
  - i. Syphilis
  - ii. Tuberculosis
  - iii. AIDS
  - iv. Hepatitis types B and C

2. With this form you must submit receipts of payment of the fee which is mentioned on the TABLE.

3. The EU Blue Card is issued for one year and could be renewed upon application which should be submitted at least one month before its expiry date.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

(Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/αιτήτρια)

Εγώ, ο κάτωθι υπογεγραμμένος, δηλώνω ότι με το παρούσα δήλωση ενημερώνομαι από το Διευθυντή του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης ότι τυχόν απαίτησή μου για κοινωνικές παροχές από την Κυπριακή Δημοκρατία θα αποτελέσει λόγο ανάκλησης της Μπλε Κάρτας της Ε.Ε., σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 18Τ(1)(ζ).

Πλήρες ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_

Αριθμός εγγραφής αλλοδαπού/Διαβατηρίου: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

**DECLARATION**

(to be completed by the applicant)

I, the undersigned, declare that by this declaration I am informed by the Director of the Civil Registry and Migration Department that a possible claim on my behalf for social assistance from the Republic of Cyprus will constitute grounds for withdrawal of the EU Blue Card, according to the provisions of Article 18T (1) (z).

Full name: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_

A.R.C. Number/ Passport Number: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

EL



**ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**  
(Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/αιτήτρια)

Πλήρες ονοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Υπηκοότητα: \_\_\_\_\_

Αριθμός εγγραφής αλλοδαπού/Διαβατηρίου: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

EN



**PROOF OF SUBMISSION OF APPLICATION**  
(to be completed by the applicant)

Full name: \_\_\_\_\_

Nationality: \_\_\_\_\_

A.R.C. Number/ Passport Number: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Signature: \_\_\_\_\_

».