



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ ΚΑΙ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

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



Για Επίσημη Χρήση
Αρ. Αίτησης: .....
Όν. Παρ.: .....
Ημερ. Παραλαβής: ...../...../2010

## ΑΙΤΗΣΗ

### για το πακέτο στοχευμένων μέτρων κρατικής φοιτητικής πρόνοιας

Τα παρακάτω στοιχεία είναι εμπιστευτικά και χρησιμοποιούνται αποκλειστικά για σκοπούς αξιολόγησης της αίτησης.

**ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΛΛΙΠΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Η/ ΚΑΙ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ**

**Προθεσμία υποβολής αιτήσεων: 6/9/2010 – 30/9/2010**

#### A. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΦΟΙΤΗΤΗ

1. Επώνυμο: .....	2. Όνομα: .....
3. Αρ. πολιτικής ταυτότητας: .....	4. Άγαμος <input type="checkbox"/> Έγγαμος <input type="checkbox"/>
5. Ημερ. Γέννησης: ..... / ..... / .....	6. Έτος φοίτησης: <input type="checkbox"/> 1 <sup>ο</sup> έτος*1 <input type="checkbox"/> Άλλο
7. Διεύθυνση μόνιμης διαμονής οικογένειας αιτητή: Οδός: ..... Αρ.: ..... Τ.Κ. .... Πόλη/Χωριό: ..... Επαρχία: .....	
8. Στοιχεία Επικοινωνίας αιτητή: Τηλέφωνο (σταθερό) ..... (κινητό) ..... Ηλεκτρονική Διεύθυνση: .....	
9. Διεύθυνση Προσωρινής Διαμονής (σε περίπτωση που ο φοιτητής κατάγεται από άλλη πόλη/ χώρα και ενοικιάζει διαμέρισμα) ..... .....	
10. Πρόγραμμα σπουδών: .....	

\*1 Πρωτοετείς φοιτητές θεωρούνται μόνοι οι νεοεισερχόμενοι φοιτητές που εγγράφηκαν για πρώτη φορά στο Πανεπιστήμιο είτε κατά το εαρινό, είτε κατά το καλοκαιρινό, είτε κατά το χειμερινό εξάμηνο του 2010. Σε περίπτωση που κάποιος φοιτητής εγγραφεί στο Πανεπιστήμιο με μετεγγραφή, θα θεωρείται πρωτοετής μόνο εάν έχει μεταφέρει 45 ECTS ή 25 Credits και κάτω.

11. Σε περίπτωση που η αίτηση μου εγκριθεί επιθυμώ τα επιδόματα (σημειώστε √):

α) Να μου παραχωρηθούν υπό μορφή επιταγής

β) Να εμβάζονται κατευθείαν στον ακόλουθο αριθμό λογαριασμού:

Όνομα Τράπεζας /Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος.....

Αρ. Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN)\* .....

**\*Να επισυναφθεί βεβαίωση Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος ή αντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού όπου φαίνεται ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number).**

## B. \*2 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ

### 1. \*3 Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή

\*4 Αριθμός εξαρτώμενων ατόμων (να συμπεριληφθεί και ο αιτητής).

A/A	Όνομα	Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	Συγγένεια	Ηλικία	Επάγγελμα	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα από εργασία €
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
<b>Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα οικογένειας:</b>						

\*2 Να προσκομίζεται και για τους δύο γονείς **Φορολογική Βεβαίωση** προηγούμενου έτους (2009) από Φόρο Εισοδήματος, καθώς επίσης πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών, είτε εργάζονται είτε όχι.

\*3 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 Ε.Φ.

\*4 **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. Στην περίπτωση που **ο αιτητής είναι έγγαμος**, ως εξαρτώμενα άτομα λογίζονται ο αιτητής, ο/η σύζυγος του αιτητή και τυχόν εξαρτώμενα τέκνα. Για αδέρφια φοιτητές άνω των 25 ετών, οι οποίοι δηλώνονται ως εξαρτώμενοι, απαραίτητα πρέπει να προσκομίζονται φορολογικές βεβαιώσεις, καθώς επίσης πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών.

## 2. \*5 Εισόδημα από άλλες πηγές

A/A	Πηγή Εισοδήματος	Ετήσιο Ποσό €
1.	Έσοδα από Ενοίκια	
2.	Επίδομα τέκνου	
3.	Επίδομα ανεργίας	
4.	Σύνταξη αναπηρίας / ανικανότητας για εργασία	
5.	Σύνταξη χηρείας	
6.	Σύνταξη Γήρατος	
7.	Δημόσιο Βοήθημα από Γραφείο Ευημερίας	
8.	Οικονομικό Βοήθημα από άλλο φορέα ή οργάνωση	
<b>Συνολικό ετήσιο εισόδημα από άλλες πηγές:</b>		

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
Εισόδημα 1	
Εισόδημα 2	
Συνολικό εισόδημα 1+2	
Αριθμός εξαρτώμενων μελών	
<b>Κατά κεφαλήν ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα</b>	
<b>ΜΟΡΙΑ για οικονομική κατάσταση οικογένειας αιτητή</b>	

## Γ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ

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

Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε √	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
1. Ο αιτητής είναι *6:		
α. ορφανός από τον ένα γονέα	-----	-----
β. ορφανός από τους δύο γονείς	-----	-----
γ. τέκνο αγνοουμένου / πεσόντος	-----	-----
2. Οι γονείς είναι διαζευγμένοι *7	-----	-----

\*5 Απαραίτητα πρέπει να προσκομίζονται όλα τα αποδεικτικά στοιχεία και σχετικές βεβαιώσεις του προηγούμενου έτους (2009) στα οποία να παρουσιάζεται το συνολικό ποσό κάθε επιδόματος.

\*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 2009.

Άλλες Πληροφορίες	Σημειώστε √	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
3. Οι γονείς ή ο αιτητής λαμβάνουν <b>δημόσιο βοήθημα</b> από το Γραφείο Ευημερίας	-----	-----
4. *8 Ο αιτητής ανήκει σε <b>προσφυγική</b> Οικογένεια	-----	-----
5. Ο αιτητής ανήκει σε <b>εγκλωβισμένη</b> Οικογένεια	-----	-----
6. *9 Οι γονείς πάσχουν από <b>σοβαρή ασθένεια</b> ή <b>σοβαρή αναπηρία</b> η οποία αποδεδειγμένα επηρεάζει την ικανότητα για εργασία		
α. ένας γονέας	-----	-----
β. δύο γονείς	-----	-----
7. Ο αιτητής πάσχει αποδεδειγμένα από <b>σοβαρό πρόβλημα υγείας</b>		
Θαλασσαιμικός	-----	-----
Τυφλός	-----	-----
Κωφός	-----	-----
Διαβητικός	-----	-----
Καρκινοπαθής	-----	-----
Καρδιοπαθής	-----	-----
ή <b>σοβαρή αναπηρία</b>		
Τετραπληγικός	-----	-----
Παραπληγικός	-----	-----
Κινησιακά προβλήματα	-----	-----

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ

\*7 Σε περιπτώσεις διαζευγμένων 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 2009.

\*8 Για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας αίτησης προσφυγική οικογένεια θεωρείται η οικογένεια της οποίας ο πατέρας ή η μητέρα είναι πρόσφυγας.

\*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 (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) ή σύνταξη αναπηρίας (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

#### Δ. ΠΡΟΤΙΜΗΤΕΟ ΕΙΔΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ

Παρακαλώ δηλώστε το είδος της οικονομικής ενίσχυσης που επιθυμείτε **κατά σειρά προτίμησης**, με αύξων αριθμό από το **1 ως το 4**, με τον αριθμό 1 να έχει τη μεγαλύτερη προτεραιότητα (μπορείτε να σημειώσετε μέχρι 4 προτιμήσεις).

ΕΙΔΟΣ	Σημειώστε ( 1, 2, 3, 4)
• Στέγαση	
• Σίτιση ( Δεν ισχύει για Ελλαδίτες Φοιτητές)	
• Αγορά πανεπιστημιακών βιβλίων	
• Αγορά ή αναβάθμιση Ηλεκτρονικού Υπολογιστή (μόνο για πρωτοετείς φοιτητές)	

#### Ε. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΑΙΤΗΤΩΝ

(Να συμπληρωθεί από τον εκπρόσωπο της Τοπικής Αρχής, π.χ. τον Κοινοτάρχη, μόνο για τους αιτητές του επιδόματος στέγασης. Οι αιτητές που θα εγκριθούν, θα πρέπει να προσκομίσουν αντίγραφο του ενοικιαστηρίου συμβολαίου.)

#### **ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

Βεβαιώνεται ότι ο αιτητής .....

Διαμένει στην πιο κάτω διεύθυνση:

Οδός:..... Αρ.:.....

Πόλη/Χωριό..... Επαρχία .....

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

Ονοματεπώνυμο Κοινοτάρχη .....

Υπογραφή Κοινοτάρχη ..... Ημερομηνία: ..... / ..... / 2010

Σφραγίδα  
Τοπικής Αρχής

#### **Σημειώσεις:**

1. Βεβαίωση χωρίς τον ακριβή αριθμό χιλιομέτρων δε θα γίνεται αποδεκτή.
2. Το Πανεπιστήμιο διατηρεί το δικαίωμα επιβεβαίωσης και διαφοροποίησης, όπου χρειαστεί, του αριθμού 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**

## Στ. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ (αιτητή)

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή. Οποιαδήποτε ανακρίβεια ή παράλειψη εκ μέρους μου δυνατό να οδηγήσει σε διακοπή της παροχής οικονομικής ενίσχυσης.

.....  
Ημερομηνία

.....  
Υπογραφή αιτητή

\* 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 Α/Α από το 1 μέχρι το 5 είναι απαραίτητα για όλους. Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία δεν θα γίνονται αποδεκτές

## Z. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

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

A/A	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	Σημειώστε √
<b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ</b>		
1.	<b>Φορολογική Βεβαίωση</b> του φορολογικού έτους <b>2009</b> και για τους δύο γονείς, είτε εργάζονται είτε όχι, από το Φόρο Εισοδήματος	
2.	<b>Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών</b> για το 2009 και για τους δύο γονείς, <b>είτε εργάζονται είτε όχι</b> , από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη	
3.	<b>Πιστοποιητικά γεννήσεως</b> όλων των εξαρτωμένων τέκνων της οικογένειας από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη	
4.	<b>Βεβαιώσεις φοίτησης</b> από Πανεπιστήμια για τα αδέρφια που σπουδάζουν <i>Δε χρειάζεται να προσκομιστούν βεβαιώσεις για αδέρφια που φοιτούν στο Πανεπιστήμιο Κύπρου</i>	
5.	<b>Στρατολογική βεβαίωση</b> για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Ε.Φ.	
<b>ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ</b>		
6.	<b>Βεβαίωση διεύθυνσης μόνιμης διαμονής</b> από την τοπική αρχή (σημείο Ε στην αίτηση). Για αιτητές επιδόματος στέγασης μόνο.	
7.	<b>Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης</b> φορολογικού έτους 2009 με σφραγίδα του Φόρου εισοδήματος Ισχύει για αυτοεργοδοτούμενους μόνο	
8.	<b>Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης αναπηρίας</b> γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) προηγούμενου έτους, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2009)	
9.	<b>Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης ανικανότητας</b> για εργασία γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) για το 2009, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος)	
10.	<b>Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης γήρατος</b> γονέα για το 2009, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος)	
11.	<b>Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας</b> για το 2009, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος)	
12.	<b>Βεβαίωση λήψης δημόσιου βοηθήματος</b> για το 2009, από το Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας (να επισυνάπτεται απόκομμα του ετήσιου ποσού λήψης για το προηγούμενο έτος) Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/ γονέων που λαμβάνουν δημόσιο ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας	
13.	<b>Πιστοποιητικό θανάτου</b> γονέα από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών που είναι ορφανοί	
14.	<b>Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων</b> (στις περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα αγνοουμένων/πεσόντων) Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα αγνοουμένων ή πεσόντων	
15.	<b>Πιστοποιητικό Διάλυσης Γάμου</b> Ισχύει για περιπτώσεις διαζευγμένων γονιών	
16.	<b>Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας</b> Ισχύει για εκτοπισμένες οικογένειες	
17.	<b>Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων</b> (στις περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα εγκλωβισμένων)	
18.	<b>Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/ αναπηρίας αιτητή</b> (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/ αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση)	
19.	<b>Βεβαίωση Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος ή αντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού όπου φαίνεται ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number).</b>	

**ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Για το επίδομα τέκνου δε χρειάζεται να προσκομιστούν οποιαδήποτε πιστοποιητικά από την Υπηρεσία Χορηγίων και Επιδομάτων. Το Πανεπιστήμιο θα ζητήσει κατευθείαν από το Υπουργείο Οικονομικών να επιβεβαιώσει όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτηση.