



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ  
1465 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

Ο ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΝΟΜΟΣ

## ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΒΟΗΘΗΜΑ ΤΟΚΕΤΟΥ

### ΠΡΟΣΟΧΗ:

- Πριν συμπληρώσετε την αίτηση αυτή, διαβάστε προσεκτικά τις πληροφορίες/οδηγίες που αναγράφονται στο κάτω μέρος της αίτησης.
- Πρόσωπο που σε γνώση του προβαίνει σε ψευδή δήλωση ή ψευδείς παραστάσεις με σκοπό να εξασφαλίσει βοήθημα, υπόκειται σε ποινική δίωξη.

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

### ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Όνοματεπώνυμο: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: ..... Αρ. Ταυτότητας: ..... Αρ. Ασφαλίσεως: .....  
Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/Αρ. Διαβατηρίου: .....  
Οικογενειακή κατάσταση:  
Άγαμη  Εγγαμη  Διαζευγμένη  Σε διάσταση   
(Σημειώστε Χ ανάλογα)  
Ημερομηνία Γάμου: .....  
Ταχ. Διεύθυνση; Οδός/Αριθμός: .....  
Ενορία/Χωριό: ..... Επαρχία: .....  
Ταχ. Κώδ.: ..... Τηλ.: ..... Φαξ: .....

Όνομα Τραπεζικού/Συνεργατικού Ιδρύματος: .....  
Αριθμός Υποκαταστήματος Τράπεζας: .....  
IBAN (Τραπεζικός Λογαριασμός): .....  
Διεύθυνση Τραπεζικού/Συνεργατικού Ιδρύματος: .....

Υπηκοότητα: .....  
Αν έχετε ασφάλιση σε Σχέδιο Κοινωνικής Ασφάλισης άλλης χώρας, δηλώστε:  
(α) Τη χώρα ..... (β) αρ. εγγραφής ..... (γ) από ..... μέχρι .....  
(α) Τη χώρα ..... (β) αρ. εγγραφής ..... (γ) από ..... μέχρι .....

Όνομα Συζύγου: .....  
Ημερομηνία Γέννησης: ..... Αρ. Ταυτότητας: ..... Αρ. Ασφαλίσεως: .....  
Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/Αρ. Διαβατηρίου: .....  
Υπηκοότητα: .....  
Αν έχετε ασφάλιση σε Σχέδιο Κοινωνικής Ασφάλισης άλλης χώρας, δηλώστε:  
(α) Τη χώρα ..... (β) αρ. εγγραφής ..... (γ) από ..... μέχρι .....  
(α) Τη χώρα ..... (β) αρ. εγγραφής ..... (γ) από ..... μέχρι .....

### ΜΕΡΟΣ II

Ημερομηνία Τοκετού: .....

### ΜΕΡΟΣ III – ΑΠΑΙΤΗΣΗ ΚΑΙ ΔΗΛΩΣΗ

Απαιτώ βοήθημα τοκετού και δηλώνω ότι οι πληροφορίες που καταχωρήθηκαν στο έντυπο είναι αληθινές.  
Για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου, οι Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων είναι δυνατό να συλλέγουν δεδομένα από τρίτους που είναι σχετικά με το αντικείμενο της αίτησης. Παράλληλα οι Υπηρεσίες μπορούν να κοινοποιούν προσωπικά μου δεδομένα σε άλλες υπηρεσίες σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001.

Ημερομηνία: ..... Υπογραφή Αιτήτριας: .....

### ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ / ΟΔΗΓΙΕΣ

- Η αίτηση αυτή πρέπει να υποβληθεί το αργότερο μέσα σε ΕΝΑ ΧΡΟΝΟ από την ημέρα του τοκετού.
- Μαζί με την αίτηση πρέπει να υποβληθούν τα πιο κάτω πρωτότυπα πιστοποιητικά:**
  - Πιστοποιητικό γέννησης του/των παιδιού/παιδιών.
  - Πιστοποιητικό γάμου, εκτός αν τέτοιο πιστοποιητικό υποβλήθηκε προηγούμενα.