

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΕΙΣ ΜΝΗΜΗΝ ΜΙΧΑΛΗ (ΜΙΚΕ) ΠΟΛΥΔΩΡΟΥ
ΣΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

ΟΔΗΓΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Παρακαλείστε όπως, προτού συμπληρώσετε την αίτηση, μελετήσετε προσεκτικά τη διαδικασία και τα κριτήρια χορήγησης της Υποτροφίας όπως αυτά περιγράφονται στην προκήρυξή της, όπως και τον κατάλογο με τα αντίγραφα πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που θα καταθέσετε.

**ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ ΕΙΣ ΜΝΗΜΗΝ ΜΙΧΑΛΗ (ΜΙΚΕ) ΠΟΛΥΔΩΡΟΥ
ΣΕ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥΣ ΚΑΙ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΟΥΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ
ΤΟΥ ΤΜΗΜΑΤΟΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΚΗΣ**

ΤΙΤΛΟΣ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ ΣΠΟΥΔΩΝ:	_____
	Συμπληρώστε τον τίτλο του προγράμματος στο οποίο είστε εγγεγραμμένος/η.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ		
Όνομα <input type="checkbox"/> Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ	Όνομα Πατρός	Επώνυμο
Φύλο	Ημερομηνία Γεννήσεως	Τόπος Γεννήσεως
Υπηκοότητα	Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας	Αρ. Διαβατηρίου

2. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΑΛΛΗΛΟΓΡΑΦΙΑΣ		
Οδός		
Πόλη	Τ.Τ.	Χώρα
Αρ. Τηλεφώνου Οικίας	Αρ. Κινητού Τηλεφώνου	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο		

3. ΆΛΛΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ / ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΩΝΤΑ / ΔΙΑΚΡΙΣΕΙΣ / ΒΡΑΒΕΙΑ

Επισυνάψετε αντίγραφα των σχετικών πιστοποιητικών και δικαιολογητικών. (Αναφέρετε οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες πιστεύετε ότι πρέπει να γνωρίζει η Επιτροπή Αξιολόγησης όπως π.χ. διακρίσεις στον τομέα των σπουδών σας ή σε άλλο τομέα).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Άγαμος Έγγαμος

Σε περίπτωση που είστε έγγαμος, παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Όνοματεπώνυμο Συζύγου Αιτητή:

Αρ. Τέκνων:

Όνοματεπώνυμο Παιδιών Αιτητή:

Ημερομηνία Γεννήσεως:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. ΆΛΛΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

Λήψη άλλης υποτροφίας: Ναι Όχι

Σε περίπτωση που τυγχάνετε υποτροφίας από το Πανεπιστήμιο Κύπρου ή από άλλη πηγή, συμπληρώστε τα ακόλουθα:

Χρονική Διάρκεια Υποτροφίας: Από: Μέχρι:.....

Πηγή Υποτροφίας:

Ύψος Ετήσιου Ποσού Υποτροφίας:

6. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ						
<i>Συμπληρώστε τον πιο κάτω πίνακα, οι Έγγαμοι Αιτητές για τη δική σας οικογένεια (σύζυγος και παιδιά) και οι Άγαμοι Αιτητές για την οικογένεια των γονιών σας.</i>						
1. Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή και Αριθμός εξαρτώμενων προσώπων (*)						
A/A	Όνομα	Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	Συγγένεια	Ηλικία	Επάγγελμα	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα από εργασία
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα οικογένειας:						

Ο όρος οικογένεια περιλαμβάνει τους γονείς, τον αιτητή και άλλα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας που δεν εργάζονται, διαμένουν με την οικογένεια, δεν έχουν υπερβεί το 18^ο 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.

Δύναται να ζητηθεί η προσκόμιση αποδεικτικών εγγράφων για σκοπούς αξιολόγησης της αίτησης [π.χ., ένορκο δήλωση αιτητή (ότι είναι αυτοσυντήρητος) όσο και του πατέρα ή και της μητέρας ή άλλου μέλους της οικογένειας, στην οποία να αναφέρεται ότι διαμένει μόνος και δεν συντηρείται από την οικογένειά του, ενοικιαστήριο έγγραφο της οικίας στην οποία διαμένει κλπ].

7. 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 Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας	
8.	Οικονομικό Βοήθημα από άλλο φορέα ή οργάνωση (π.χ. Κρατική Φοιτητική Χορηγία, Κρατικό Φοιτητικό Πακέτο κ.α.)	
9.	Άλλα π.χ. (έσοδα από ενοίκια, μερίσματα από μετοχές, ποσό ανάληψης από ιδιοκτήτη/διευθυντή εταιρείας, τόκοι από καταθέσεις, επιχορηγήσεις από Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών), Επιδοτήσεις, Χορηγίες από Οργανισμούς)	
Συνολικό ετήσιο εισόδημα από άλλες πηγές:		

8. Κοινωνική Κατάσταση – Προβλήματα Υγείας	Βαθμολογία	Σημειώστε √
1. Ο αιτητής είναι: α. ορφανός από τον ένα γονέα β. ορφανός από τους δύο γονείς γ. τέκνο αγνοούμενου/πεςόντος	5 10 8	----- ----- -----
2. Οι γονείς είναι διαζευγμένοι	2	-----
3. Οι γονείς ή ο ίδιος ο αιτητής λαμβάνουν Δημόσιο Βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας .	2	-----
4. Ο αιτητής ανήκει σε προσφυγική οικογένεια .	2	-----
5. Ο αιτητής είναι τέκνο εγκλωβισμένων .	10	-----
6. Ο αιτητής είναι τέκνο πολυτέκνων.	5	-----
7. Οι γονείς παρουσιάζουν ανικανότητα για εργασία λόγω σοβαρού προβλήματος υγείας σε ποσοστό τουλάχιστον 75% ή λόγω αναπηρίας, σύμφωνα με το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων. α. ένας γονέας β. δύο γονείς	6 10	----- -----

8. Κοινωνική Κατάσταση – Προβλήματα Υγείας	Βαθμολογία	Σημειώστε √
<p>9. Ο αιτητής πάσχει από σοβαρό πρόβλημα υγείας ή σοβαρή αναπηρία</p> <p style="padding-left: 40px;">Θαλασσαιμικός</p> <p style="padding-left: 40px;">Τυφλός</p> <p style="padding-left: 40px;">Κωφός</p> <p style="padding-left: 40px;">Διαβητικός</p> <p style="padding-left: 40px;">Καρκινοπαθής</p> <p style="padding-left: 40px;">Καρδιοπαθής</p> <p style="padding-left: 40px;">Τετραπληγικός</p> <p style="padding-left: 40px;">Παραπληγικός</p> <p style="padding-left: 40px;">Κινησιακά προβλήματα</p> <p>10. Άλλο πρόβλημα ή/και δυσκολίες:</p> <p>.....</p>	6	<p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>

9. ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

1. Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, να τηρούνται σε αρχείο και να τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Πανεπιστήμιο Κύπρου.
2. Έχω ενημερωθεί ότι τα σχετικά αρχεία θα τηρούνται από το Πανεπιστήμιο Κύπρου και ότι αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό των Σχολών, των Τμημάτων και των Διοικητικών Υπηρεσιών του Πανεπιστημίου Κύπρου.
3. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001. Έχω πληροφορηθεί ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(I)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον υπεύθυνο επεξεργασίας.
4. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στην αρμόδια Σχολή.

Ημερομηνία:/...../2024

.....
Υπογραφή αιτήτριας/αιτητή

10. ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

Για δική σας εξυπηρέτηση βεβαιωθείτε από τον πιο κάτω πίνακα για την προσκόμιση όλων των απαραίτητων πιστοποιητικών/βεβαιώσεων κλπ που ισχύουν στην περίπτωση σας. Σε περίπτωση σημαντικών ελλείπων στοιχείων, η Επιτροπή δύναται να ζητήσει επιπρόσθετα στοιχεία από κάθε ενδιαφερόμενο υποψήφιο φοιτητή.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ	Σημειώστε √
1.	Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών για το προηγούμενο έτος για τους δύο γονείς ή για το/τη σύζυγο και για τον αιτητή και εξαρτώμενα αδέρφια είτε εργάζονται είτε όχι , από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη.	
2.	Πιστοποιητικό ετήσιων αποδοχών προηγούμενου έτους (περιλαμβανομένου 13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού) από εργοδότη (για ιδιωτικούς, ημικρατικούς και δημόσιους υπαλλήλους).	
3.	Πιστοποιητικά γεννήσεως όλων των εξαρτωμένων τέκνων της οικογένειας (περιλαμβανομένου και του αιτητή).	
4.	Βεβαιώσεις φοίτησης από Πανεπιστήμια για τα αδέρφια που σπουδάζουν, όπου θα πρέπει να αναφέρεται το έτος εισδοχής.	
5.	Στρατολογική βεβαίωση για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά.	
6.	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης ανικανότητας για εργασία γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το συνολικό ετήσιο ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος).	
7.	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης αναπηρίας γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) από τα Επαρχιακά Γραφεία Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το συνολικό ετήσιο ποσό για το προηγούμενο έτος).	
8.	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης γήρατος γονέα από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος).	
9.	Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το προηγούμενο έτος).	
10.	Βεβαίωση λήψης δημόσιου βοηθήματος από το Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας. Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας.	
11.	Πιστοποιητικό θανάτου γονέα (για περιπτώσεις αιτητών που είναι ορφανοί).	
12.	Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων (για περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα εγκλωβισμένων.)	
13.	Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων (για περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα αγνοουμένων ή πεσόντων).	
14.	Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας / αναπηρίας αιτητή (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας / αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).	
15.	Δικαστική Απόφαση Διαζυγίου	
16.	Επιπρόσθετα δικαιολογητικά ή/ και βεβαιώσεις [επιχορηγήσεις/ επιδοτήσεις από Οργανισμούς (όπως πχ ο Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών, Επίδομα Κατοίκων Ορεινών Περιοχών, κτλ), έρευνα κτηματολογίου, λογαριασμοί σε τράπεζες, ελεγμένοι λογαριασμοί προηγούμενου έτους ή βεβαίωση ελεγκτή για ποσό αναλήψεων από ιδιοκτήτη και μερίσματος που έλαβε (αναφορά στα συνολικά ετήσια ποσά του προηγούμενου έτους).	
17.	Εγκατάλειψη από γονέα: Πιστοποιείται με ένορκο δήλωση	
18.	Βεβαίωση φοίτησης για το τρέχον εξάμηνο	
19.	Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας	
20.	Βεβαιώσεις για οποιεσδήποτε διακρίσεις στον τομέα των σπουδών σας ή σε άλλο τομέα	
21.	Αντίγραφα όλων των πτυχίων σας από ανώτατα εκπαιδευτικά ιδρύματα	
22.	Αντίγραφα εξετάσεων/διακρίσεων/βραβείων κλπ.	