

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΕΝΤΥΠΩΝ

1. Μαζί με τα έντυπα να επισυναφθεί αντίγραφο της ταυτότητας σας.
2. Για απορίες σχετικά με τη συμπλήρωση των εντύπων, παρακαλώ όπως επικοινωνήσετε με την κα Μαίρη Μανώλη στο 22892032.
3. Τα έντυπα τα οποία θα συμπληρωθούν, να εκτυπωθούν μία πλευρά.



Τηλεφωνική και ηλεκτρονική επικοινωνία με το Τμήμα Φορολογίας

Αναφορικά με την τηλεφωνική και ηλεκτρονική επικοινωνία με το Τμήμα Φορολογίας παραθέτει τα πιο κάτω προς ενημέρωση:

1. Επικοινωνία με τα κεντρικά τηλέφωνα εξυπηρέτησης σε κάθε Επαρχιακό Γραφείο.

Τα κεντρικά τηλέφωνα εξυπηρέτησης κάθε Επαρχιακού είναι τα εξής:

ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ	ΑΜΕΣΗ	ΕΜΜΕΣΗ
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ	22807266, 22807214	22404615
ΛΕΜΕΣΟΥ	25803700, 25803773	25848888
ΠΑΦΟΥ	26804370	26804310
ΛΑΡΝΑΚΑΣ	24803634, 24803635	24801190
ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ	23811447, 23812146	23811313, 23811435

2. Επικοινωνία μέσω της κύριας ηλεκτρονικής διεύθυνσης σε κάθε Επαρχιακό Γραφείο.

Τα ερωτήματα/αιτήματα μπορούν να υποβάλλονται ηλεκτρονικά στις πιο κάτω κεντρικές ηλεκτρονικές διευθύνσεις ανά Επαρχιακό προς αποφυγή αχρείαστης προσέλευσης στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία:

ΕΠΑΡΧΙΑΚΑ	ΑΜΕΣΗΣ	ΕΜΜΕΣΗΣ
ΛΕΥΚΩΣΙΑΣ	lefkosia@tax.mof.gov.cy	lefkosiavat@tax.mof.gov.cy
ΛΕΜΕΣΟΥ	lemesos@tax.mof.gov.cy	lemesosvat@tax.mof.gov.cy
ΠΑΦΟΥ	paphos@tax.mof.gov.cy	paphosvat@tax.mof.gov.cy
ΛΑΡΝΑΚΑΣ	larnaca@tax.mof.gov.cy	
ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ	ammoxostos@tax.mof.gov.cy	

3. Εγγραφή

Αναφορικά με την εγγραφή προσώπων, φυσικών ή νομικών, είτε για σκοπούς άμεσης είτε για σκοπούς έμμεσης φορολογίας πλέον τα αιτήματα θα υποβάλλονται **μόνο** ηλεκτρονικά μέσω της προαναφερθείσας κεντρικής ηλεκτρονικής διεύθυνσης του κάθε Επαρχιακού Γραφείου.

Ως εκ τούτου, κατά την υποβολή των αιτημάτων θα επισυνάπτονται τα απαραίτητα έγγραφα (σαρωμένα) για την εγγραφή.

Συνεπώς, για σκοπούς εγγραφής στο Μητρώο άμεσης φορολογίας η όλη διαδικασία θα γίνεται ηλεκτρονικά χωρίς την προσέλευση των

.../2

φορολογουμένων ή εκπροσώπων τους στα Επαρχιακά Γραφεία. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας θα ενημερώνεται ο φορολογούμενος ή εκπρόσωπος του, είτε τηλεφωνικώς είτε με την αποστολή ηλεκτρονικού μηνύματος.

Παρά ταύτα, **για σκοπούς εγγραφής στο Μητρώο Φ.Π.Α. προτού γίνει η καταχώρηση με τα σχετικά έγγραφα που υποβλήθηκαν ηλεκτρονικά, θα πρέπει να υποβληθούν και τα πρωτότυπα έγγραφα που απαιτούνται στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία.** Διαφορετικά, λειτουργός θα επικοινωνεί με τον φορολογούμενο ή με εκπρόσωπο του για να τον ενημερώσει ότι η διαδικασία δεν θα προχωρήσει χωρίς την υποβολή των πρωτότυπων εγγράφων. Με την ολοκλήρωση της διαδικασίας θα ενημερώνεται ο φορολογούμενος ή εκπρόσωπος του, είτε τηλεφωνικώς είτε με την αποστολή ηλεκτρονικού μηνύματος.

4. Αιτήματα για έκδοση Βεβαιώσεων/Πιστοποιητικών/Καταστάσεις Οφειλών μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου.

Το χαρτόσημο των δύο ευρώ που απαιτείται για τα διάφορα Πιστοποιητικά /Βεβαιώσεις όπως είναι τα Πιστοποιητικά για σκοπούς υποβολής προσφορών στο δημόσιο, Βεβαίωση Εισοδήματος για σκοπούς χορηγίας, Πιστοποιητικά Φορολογικής Εκκαθάρισης για φυσικά ή νομικά πρόσωπα **καταργείται.**

Ως εκ τούτου, τα εν λόγω Πιστοποιητικά/Βεβαιώσεις και Καταστάσεις Οφειλών θα εκδίδονται, θα σαρώνονται **και θα αποστέλλονται μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου σε όσες περιπτώσεις είναι εφικτό.** Συνεπώς απαραίτητη προϋπόθεση κατά την υποβολή αιτημάτων για έκδοση πιστοποιητικών/βεβαιώσεων ή καταστάσεων οφειλών είναι η καταγραφή της ηλεκτρονικής διεύθυνσης που επιθυμεί ο φορολογούμενος ή ο εκπρόσωπος του για να αποσταλεί σε αυτήν το σχετικό έγγραφο.

Αγαπητέ Γλαύκο,

Μετά την ενημέρωση που είχαμε από το Τμήμα Φορολογίας, πλέον ο κάθε δικαιούχος θα πρέπει να συμπληρώνει και να αποστέλλει την αίτηση του για εγγραφή ή τροποποίηση μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος. Επισυνάπτεται ιστοσελίδα καθοδήγησης <https://www.mof.gov.cy/mof/tax/taxdep.nsf/All/2AE7E04EFF1AC145C2258454002DD257?OpenDocument>

Ηλεκτρονικές διευθύνσεις ανά Επαρχία για αποστολή εντύπως εγγραφής ή άλλης αλλαγής [https://www.mof.gov.cy/mof/tax/taxdep.nsf/All/43F52AC28D2B64AAC225855A00500AE9/\\$file/%CF%84%CE%B7%CE%BB%CE%B5%CF%86%CF%89%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AE%20%CE%BA%CE%B1%CE%B9%20%CE%B7%CE%BB%CE%B5%CE%BA%CF%84%CF%81%CE%BF%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AE%20%CE%B5%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%B9%CE%BD%CF%89%CE%BD%CE%AF%CE%B1%20%CE%BC%CE%B5%20%CF%84%CE%BF%20%CE%A4%CE%A6.pdf](https://www.mof.gov.cy/mof/tax/taxdep.nsf/All/43F52AC28D2B64AAC225855A00500AE9/$file/%CF%84%CE%B7%CE%BB%CE%B5%CF%86%CF%89%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AE%20%CE%BA%CE%B1%CE%B9%20%CE%B7%CE%BB%CE%B5%CE%BA%CF%84%CF%81%CE%BF%CE%BD%CE%B9%CE%BA%CE%AE%20%CE%B5%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CE%B9%CE%BD%CF%89%CE%BD%CE%AF%CE%B1%20%CE%BC%CE%B5%20%CF%84%CE%BF%20%CE%A4%CE%A6.pdf)

Με βάση τις πιο πάνω αλλαγές, είναι πλέον απαραίτητο στοιχείο να επισυνάπτετε εκτυπωμένο από την ηλεκτρονική διεύθυνση του εργοδοτούμενου, το ηλεκτρονικό μήνυμα για εγγραφή στο τμήμα φορολογίας μαζί με την επισυναπτόμενη αίτηση.

Για ενημέρωση και άμεσες ενέργειες, αφού πλέον το τμήμα φορολογίας δεν παραλαμβάνει καμία χειρόγραφη αίτηση.

ΠΡΟΣ ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ (TO PAYROLL OFFICE)
ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΥΠΡΟΥ (UNIVERSITY OF CYPRUS)
ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ ΠΛΗΡΩΜΗΣ ΜΙΣΘΟΥ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ
BANK TRANSFER SALARY PAYMENT AUTHORIZATION

Το έγγραφο αυτό περιέχει ευαίσθητες πληροφορίες που ενδείκνυται να τύχουν χειρισμού με βάση την αρχή της Ανάγκης Γνώσης.

This document contains sensitive information that should be handled in accordance with the principle of Need to Know.

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, με την παρούσα, σας εξουσιοδοτώ όπως στο εξής καταβάλλετε το μισθό μου με έμβασμα στο λογαριασμό, τα στοιχεία του οποίου παρατίθενται πιο κάτω:

I, the undersigned, hereby authorize you to deposit my salary by transfer to the account details attached below:

Όνοματεπώνυμο Name of Employee		
Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων Social Security Number	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας Identity Card Number	Αριθμός Τηλεφώνου Telephone Number
Όνομα Τράπεζας Bank Name		

Διεθνής Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN-International Bank Account Number):

C	Y																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Διεθνούς Αριθμού Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN) από την αντίστοιχη Τράπεζα.

Attach a copy of Certificate of International Bank Account Number (IBAN) from the corresponding Bank.

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ Date		ΥΠΟΓΡΑΦΗ Signature	
--------------------	--	-----------------------	--



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ



ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
1465 ΛΕΥΚΩΣΙΑ

ΣΦΡΑΓΙΔΑ

Ο περί Κοινωνικών Ασφαλίσεων Νόμος
Ο περί Ετησίων Αδειών Μετ' Απολαβών Νόμος
Ο περί Τερματισμού Απασχολήσεως Νόμος
Ο περί Ανάπτυξης Ανθρώπινου Δυναμικού Νόμος
Ο περί Εκτάκτου Εισφοράς για την Άμυνα Νόμος
Ο περί Ταμείου Κοινωνικής Συνοχής Νόμος

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
ΑΡ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΜΙΣΘΩΤΟΥ/ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ

ΜΕΡΟΣ Ι – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Αρ. Ταυτότητας Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού Αρ. Διαβατηρίου

Συμπληρώνεται μόνο από πολίτες χωρών μελών της Ευρωπαϊκής Ένωσης και του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου.

Υπηκοότητα: Αρ. Ασφ./Αρ. Εγγραφής:

Όνοματεπώνυμο (κεφαλαία γράμματα)

Διεύθυνση Διαμονής: Οδός/Αριθμός:

Αρ. Τηλ.

Ενορία/Χωριό: Αρ. Φαξ:

Επαρχία: Ταχ. Κώδ.:

Ημερομηνία Γέννησης/...../.....	Τόπος Γέννησης	Φύλο: Α/Θ	Κοινότητα:
(Σημειώστε Χ ανάλογα) Οικογενειακή Κατάσταση Άγαμος/η Διαζευγμένος/η Έγγαμος/η Χήρος/α			Ημερομηνία Γάμου/...../.....
Όνοματεπώνυμο Πατέρα Αιτητή	Όνομα Συζύγου	Αρ. Ταυτ. Συζύγου	Αρ. Κοιν. Ασφ. Συζύγου

Επάγγελμα αιτητή: Ημερομηνία έναρξης απασχόλησης:

ΜΕΡΟΣ ΙΙ – ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΑΥΤΟΤΕΛΩΣ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥ ΠΡΟΣΩΠΟΥ

Διεύθυνση Απασχόλησης: Οδός/Αριθμός:

Αρ. Τηλ.

Ενορία/Χωριό: Αρ. Φαξ:

Επαρχία: Ταχ. Κώδ.:

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ – ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΜΙΣΘΩΤΟΥ

Όνομα Εργοδότη:

Αριθμός Μητρώου Εργοδότη Αρ. Τηλ.: Αρ. Φαξ:

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 Αιτητή:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

I. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΠΡΟΪΣΤΑΜΕΝΟΥ ΚΛΑΔΟΥ

Παραπέμπεται για διερεύνηση: ΝΑΙ / ΟΧΙ

Ημερομηνία: Υπογραφή:

* Εγκρίνεται από

* Απορρίπτεται.

Ημερομηνία: Υπογραφή:

Ημερομηνία καταχώρησης: Υπογραφή:

II. ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ:

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

Ημερομηνία: Υπογραφή:

* Διαγράφεται ανάλογα με την περίπτωση.

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΑΡΙΘΜΟΥ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ



ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ

1. Να υποβληθεί στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία του Τμήματος
2. Να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ** (εκτός του ηλεκτρονικού ταχυδρομείου).
3. Τα πεδία με Π, Σ, Ν είναι υποχρεωτικά για φυσικά πρόσωπα (Π), συνεταιρισμούς (Σ) και νομικά πρόσωπα (Ν) αντιστοίχως
4. Συμπληρώστε ΟΛΑ τα πεδία που σας αφορούν και επισυνάψτε ανάλογα, αντίγραφα των πιο κάτω στην Ελληνική γλώσσα:
 - πιστοποιητικό σύστασης / εγγραφής, πιστοποιητικό βεβαίωσης Διευθυντών και Γραμματέα από το αρμόδιο όργανο για νομικά πρόσωπα που δεν είναι εγγεγραμμένα στην Δημοκρατία
 - Στοιχείο Ταυτοποίησης για φυσικά πρόσωπα που δεν έχουν ταυτότητα ή κάρτα αλλοδαπού της Δημοκρατίας και για νομικά πρόσωπα του εξωτερικού.
5. Όπου υπάρχει επιλογή με κουτί σημειώστε V ανάλογα και όπου υπάρχει συμπληρώστε ανάλογα.

Α. ΕΙΔΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (Π,Σ,Ν)

1. Σκοπός Εγγραφής (Π,Σ,Ν)

Επιθυμώ ή έχω υποχρέωση να εγγραφώ για σκοπούς του / των πιο κάτω φόρων :

 δεν έχω αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. ούτε διαθέτω αριθμό μητρώου Α.Φ.Τ. για άλλους φόρους. διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου Φ.Π.Α. που είναι/ ήταν ο διαθέτω ή διέθετα στο παρελθόν αριθμό μητρώου άλλων φόρων Α.Φ.Τ. που είναι/ ήταν ο

Επ. χρήση

2. Είδος Εγγραφής (Π,Σ,Ν)

(αν θα δηλώσετε Εκπρόσωπο / Ελεγκτή / Υπεύθυνο σύμφωνα με τον νόμο / Αντιπρόσωπο ΦΠΑ, συμπληρώστε το Τ.Φ.2003)

α Φ.Π.Α (Συμπληρώστε και επισυνάψτε το Έντυπο ΤΦ 1101) - Επιλέξτε ειδικό καθεστώς αν ισχύει: ειδικό καθεστώς Αγρότη (Έντυπο ΦΠΑ205) ή ειδικό καθεστώς Αστικών Ταξί (Έντυπο ΦΠΑ210)β Φόρου Εισοδήματος / Έκτακτης Εισφοράς Ιδιωτικού Τομέα / Έκτακτης Αμυντικής εισφοράςγ Εργοδότης από με υπαλλήλουςδ Φόρο Ακίνητης Ιδιοκτησίας / Φόρος Κεφαλαιουχικών Κερδώνε Καταβολή χαρτοσήμωνστ Εγγραφή Ελεγκτή για σκοπούς υποβολής δηλώσεων

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΡΟΛΟΓΟΥΜΕΝΟΥ

1. Τύπος φορολογούμενου (Π, Σ, Ν) : Φυσικό πρόσωπο Συνεταιρισμός Νομικό πρόσωπο

2α. Όνομα (Π):

2β. Επίθετο (Π):

Φύλο (Π):

2γ. Όνομα Νομικού προσώπου / Συνεταιρισμού (Σ, Ν):

3. Εμπορική Επωνυμία:

4. Υπηκοότητα (Π):

Χώρα συνήθους διαμονής (Π):

5. Αριθμός Ταυτοποίησης (Π, Σ, Ν): Δηλώστε τον Αριθμό ταυτοποίησης και την ημ. εγγραφής/γέννησης

Επιλέξτε τον τύπο ταυτοποίησης του αριθμού που έχετε δηλώσει

Φυσικά πρόσωπα:

 ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ή ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ (ARC)

Νομικά πρόσωπα:

Εγγεγραμμένα στον Εφόρου Εταιρειών Κύπρου,

 ΠΑΛΙΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ* ΝΕΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ* ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΕΥΡΩΠΑΪΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ ΑΛΛΟΔΑΠΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Εγγεγραμμένα σε άλλες υπηρεσίες της Δημοκρατίας

 ΠΟΛΙΤΙΚΟ ΚΟΜΜΑ ΛΕΣΧΗ, ΙΔΡΥΜΑ Η ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΤΑΜΕΙΟ ΠΡΟΝΟΙΑΣ, ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ

Μη εγγεγραμμένα πρόσωπα – Δηλώστε ως στοιχείο ταυτοποίησης τον αριθμό ταυτότητας / εγγραφής του πρώτου τη τάξη συνetaίρου.

 ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ* ΑΤΥΠΟΣ ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΣ ΝΟΜΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ*

* επισυνάψτε το έντυπο ΦΠΑ102

Πρόσωπα που δεν εμπίπτουν στα πιο πάνω

Δηλώστε την χώρα προέλευσης του στοιχείου και επισυνάψτε αντίγραφο/βεβαίωση:

 ΑΡ.ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ ΑΛΛΗΣ ΧΩΡΑΣ

Σε περίπτωση όπου δεν έχετε εγγραφεί σε άλλη φορολογική αρχή δηλώστε ένα από τα πιο κάτω στοιχεία άλλης χώρας

 ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΕΣ ΑΣΦΑΛΙΣΕΙΣ ΕΓΓΡΑΦΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ / ΣΥΝΕΤΑΙΡΙΣΜΟΥ

Δηλώστε τον λόγο για τον οποίο δεν μπορείτε να εγγραφείτε στον έφορο Εταιρειών Κύπρου ή να αποκτήσετε ARC:

6. Τραπεζικά Στοιχεία: SWIFT CODE και IBAN

Β. ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑ (Στις διευθύνσεις ΔΕΝ συμπεριλαμβάνετε το όνομα κτιρίου ή μεγάρου, ούτε ο όροφος του γραφείου ή διαμερίσματος)

7. Γλώσσα επικοινωνίας (Π, Σ, Ν):- Ελληνική Τουρκική Αγγλική

Τηλέφωνα και ηλεκτρονικό ταχυδρομείο (Π, Σ, Ν)

2. Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο

3. Αριθμός Τηλεφώνου Κατοικίας		4. Αριθμός Κινητού Τηλεφώνου	
5. Αριθμός Τηλεφώνου Εργασίας		6. Αριθμός Τηλεμοιοτυπικού	
Διευθύνσεις (κτίρια αναγράφονται σε περίπτωση διεύθυνσης εξωτερικού μόνο, είναι υποχρεωτική η συμπλήρωση όλων των πεδίων με *) -			
8. Κατοικίας (Π) / Εγγεγραμμένου Γραφείου (Σ, Ν):			
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου)/ καταστήματος)		Χωριό ή Πόλη *
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
9. Κύριας Εργασίας (Π, Σ, Ν)	Είναι ίδια με της Κατοικίας ή Εγγεγραμμένου Γραφείου;		<input type="checkbox"/> Ναι <input type="checkbox"/> Όχι
Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος/ γραφείου)/ καταστήματος)		Χωριό ή Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
10. Διεύθυνση που θέλετε να ταχυδρομείται η αλληλογραφία σας (Π, Σ, Ν):-			
Στη/ε <input type="checkbox"/> Κατοικίας /Εγγ. Γραφείου <input type="checkbox"/> Εργασίας <input type="checkbox"/> Άλλη (Συμπληρώστε ανάλογα το α ή β πιο κάτω)			
Αν η επιλογή σας είναι «Άλλη», δηλώστε είτε πλήρη διεύθυνση (α) είτε Ταχυδρομική Θυρίδα (β).			
α) Οδός*			
Οδός			
Αριθμός*	Αριθμός διαμερίσματος(Δ)/ γραφείου(Γ)/ καταστήματος(Κ)		Χωριό & Πόλη*
Ταχυδρομικός Κωδικός*		Χώρα*	
β) Ταχυδρομική Θυρίδα*		Ταχυδρομικός Κώδικας*	
Χωριό & Πόλη*		Χώρα*	
Δ. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ			
1. Ημερομηνία: Έναρξης ΠΡΩΤΗΣ Δραστηριότητας (Π, Σ, Ν)/...../.....			
2. Κύρια Οικονομική Δραστηριότητα σας (Π, Σ, Ν) - Περιγραφή (για μισθωτούς/διευθυντές δηλώστε Μισθωτός/Διευθυντές και το όνομα του εργοδότη):-			
			ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
3. Επιμέρους Δραστηριότητες σας αν υπάρχουν - Περιγραφή :-			
			ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
Ε. ΔΗΛΩΣΗ			
Εγώ ο/η με αρ. ταυτότητας			
(συμπληρώστε το πλήρες όνομά σας με ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ)			
Δηλώνω ότι οι πληροφορίες που συμπληρώθηκαν σε αυτό το έντυπο και που περιέχονται σε οποιοδήποτε επισυννημμένο έγγραφο είναι πλήρεις και αληθείς και σε περίπτωση οποιασδήποτε αλλαγής υποχρεούμαι να το γνωστοποιήσω στο Τμήμα Φορολογίας.			
Υπογραφή Ημερομηνία Τηλέφωνο για διευκρινήσεις			
Ιδιότητα υπογράφοντα:			
<input type="checkbox"/> Ίδιος	<input type="checkbox"/> Εκπρόσωπος	<input type="checkbox"/> Συνέταιρος	<input type="checkbox"/> Διαχειριστής / Καταπιστευματοδόχος
<input type="checkbox"/> Διευθυντής /Σύμβουλος	<input type="checkbox"/> Γραμματέας	<input type="checkbox"/> Εξουσιοδοτημένος αξιωματούχος	
Για επίσημη χρήση		Καταχωρήθηκε από Ημερομηνία	
Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (Προστασία του Ατόμου) ΝΟΜΟΣ ΑΡ.138(Ι) ΤΟΥ 2001 ΟΠΩΣ ΑΥΤΟΣ ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΘΗΚΕ			
Το Τμήμα Φορολογίας τηρεί Αρχείο στο οποίο περιλαμβάνονται προσωπικά στοιχεία των φορολογουμένων της Κυπριακής Δημοκρατίας για σκοπούς εφαρμογής των Φορολογικών Νομοθεσιών. Για τη λειτουργία του Αρχείου αυτού, υπήρξε ενημέρωση μέσω Τύπου, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.			
Το Τμήμα Φορολογίας σας ενημερώνει ότι μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες που περιλαμβάνονται στο έντυπο για να ελέγξει την ορθότητα των πληροφοριών, να αποτρέψει ή να εντοπίσει αδίκημα και να προστατεύσει τα έσοδα του Κράτους.			

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ
ΤΟΜΕΑΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΤΑΚΤΙΚΟΥ/ ΑΝΑΠΤΥΞΙΑΚΟΥ ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ
ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ

Έντυπο
Γ.Μ.01
(9/2010)

ΔΙΟΡΙΣΜΟΣ / ΕΠΑΝΑΔΙΟΡΙΣΜΟΣ / ΠΡΟΑΓΩΓΗ / ΑΝΕΛΙΞΗ / ΑΚΥΡΩΣΗ ΠΡΟΑΓΩΓΗΣ ⁽¹⁾						
ΜΕΡΟΣ Α' : ΣΥΜΠΛΗΡΩΝΕΤΑΙ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΟΥΜΕΝΟ / Τα προσωπικά στοιχεία παραμένουν τα ίδια						
ΟΝΟΜΑ :		ΕΠΙΘΕΤΟ :				
A.K.A.:	A.Δ.Τ.:	A.Δ.Τ.:		A.P. ΕΓΓ. ΑΛΛΟΔΑΠΟΥ:		
	(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)			(A.R.C) (ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)		
A.P. ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟΥ:	ΥΠΗΚΟΟΤΗΤΑ					
(ΑΝΤΙΓΡΑΦΟ)						
ΦΥΛΟ:	ΑΡΡΕΝ / ΘΗΛΥ ⁽¹⁾	ΟΙΚΟΓ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:	ΕΓΓΑΜΟΣ/ ΑΓΑΜΟΣ/ ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/ ΧΗΡΟΣ ⁽¹⁾			
ΗΜΕΡ. ΓΕΝΝΗΣΕΩΣ:	ΤΗΛΕΦΩΝΟ:	ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΟ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟ:				
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ:	ΠΟΛΗ:	ΤΑΧ.ΚΩΔ.				
Συμπληρώνεται και υπογράφεται από τον εργοδοτούμενο σε περιπτώσεις νέας εργοδότησης ή αλλαγής στα προσωπικά στοιχεία						
			ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
ΜΕΡΟΣ Β' : ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ						
1	Θέση:					Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
2	Κλίμακα / Βαθμίδα:	/	Ετήσιος Βασικός Μισθός:	€	Μερική Απασχόληση	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	Από:	/ /				
3	Μηνιαίος / ετήσιος ⁽¹⁾ (αφορά ερευνητικά προγράμματα) ακαθάριστος μισθός / κόστος εργοδότησης ⁽¹⁾	€	13ος Μισθός	Ναι / Όχι ⁽¹⁾	Ιατρ. Περιθαλψη	Ναι / Όχι ⁽¹⁾ €
4	Τμήμα / Υπηρεσία / Άλλη Οντότητα:					
5	Ημερομηνία Ισχύος:	Επόμενη Προσαύξηση:	Μήνας	Έτος	Κλίμ. / Βαθμ.	Ημερομ. Λήξης:
6	Ποσό τέλους χαρτοσήμου που θα αφαιρεθεί με την επόμενη μισθοδοσία € + (... Χ €) = €					
7	Χρέωση στον Κρατικό Προϋπολογισμό					
	Κεφ-λαιο	Αρθ-ρο	1:(01)/(02): 101		Οργανική θέση "Νεοεισερχόμενος υπάλληλος" (N.113(II)/2011)	Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>
			1:(01)/(02): 101		Εναντι κενής οργανικής θέσης	
			1: (01) : 102		Μεταπτυχιακοί Συνεργάτες και Μεταδιδακτορικοί Ερευνητές	
			1: (01) : 103		Επισκέπτες Ακαδημαϊκοί	
			1: (01) : 104		Ειδικοί Επιστήμονες	
			1: (01) : 105		Μεταπτυχιακοί Φοιτητές	
			1: (02) : 108		Πρόσθετες Βοηθητικές Υπηρεσίες	
			1: (01) : 109		Πρόσθετες Βοηθητικές Υπηρεσίες από Μη Προβλεπόμενες Δαπάνες και Αποθ. (από ίδια έσοδα)	
			1: (02) : 109		Πρόσθετες Βοηθητικές Υπηρεσίες από Μη Προβλεπόμενες Δαπάνες και Αποθ. (από ίδια έσοδα)	
			1: (02) : 110		Ωρομίσθια - Απασχόληση Φοιτητών	
			1: (02) : 111		Ωρομίσθια - Αχθοφόροι / Κλητήρες / Καθαρίστριες	
	Κωδικός		Χρέωση στο Κεφάλαιο 5			
Υπάρχει σχετική έγκριση (επισυνάπτεται) από:						
Τομέα Οικονομικής Διαχείρισης Ερευνητικών Προγραμμάτων (Εξωτερικά/ Εσωτερικά Ερευνητικά Προγράμματα)				<input type="checkbox"/>	Τομέα Οικονομικού Προγραμματισμού (Συμβουλευτικές Υπηρεσίες και Άλλες Ακαδημαϊκές Δραστηριότητες)	
Γραφείο Πληρωμών (Εναρκτήριες, Erasmus)				<input type="checkbox"/>		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ						
ΕΤΟΙΜΑΣΤΗΚΕ ΑΠΟ: _____						
ΕΛΕΓΧΘΗΚΕ ΑΠΟ: _____						
		ΟΝΟΜΑ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ		
ΓΡΑΦΕΙΟ ΜΙΣΘΟΔΟΣΙΑΣ - ΚΩΔΙΚΟΠΟΙΗΣΗ						
ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΑΛΛΗΛΟΥ	ΕΙΔΟΣ	ΘΕΣΗ	ΣΧΟΛΗ/ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	ΤΜΗΜΑ	ΧΟΡΗΓΗΜΑ	ΕΣΩΤΕΡΙΚΟ ΕΡΕΥΝΗΤΙΚΟ
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

⁽¹⁾ Να διαγράφεται ότι δεν εφαρμόζεται



**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΝΘΡΩΠΙΝΟΥ ΔΥΝΑΜΙΚΟΥ
ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η πιο κάτω υπογεγραμμένος/η με αριθμό ταυτότητας....., ενόψει της εργοδότησης μου στο Πανεπιστήμιο Κύπρου σε θέση στο, δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

- (α) έχω λάβει **ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗ** από το Τμήμα Δημόσιας Διοίκησης και Προσωπικού του Υπουργείου Οικονομικών ή από άλλο αρμόδιο Τμήμα / Υπουργείο ή ευρύτερο Δημόσιο Τομέα, για την χρονική περίοδο
- Ή
- (β) Είμαι συνταξιούχος του Δημοσίου Τομέα.
- Ή
- (γ) Ήδη εργάζομαι στο Πανεπιστήμιο Κύπρου σε θέση και έχω εξασφαλίσει την έγκριση του Υπεύθυνου Ακαδημαϊκού
- Ή
- (δ) Έχω εξασφαλίσει/λαμβάνω υποτροφία από το Π.Κ.
- Ή
- (ε) Έχω υποβάλει αίτηση για λήψη υποτροφίας. Κατανοώ ότι σε περίπτωση εξασφάλισης υποτροφίας οφείλω (εάν απαγορεύεται να συντρέχει με εργοδότηση) είτε να την απορρίψω είτε να διακόψω την εργοδότηση μου.
- Ή
- (ζ) Δεν ισχύει κανένα από τα πιο πάνω
- Ή
- (η) Οποιοδήποτε άλλο καθεστώς εργοδότησης να καταγραφεί
-

Παρακαλώ σημειώστε \checkmark στο αντίστοιχο κουτί και συμπληρώστε τα κενά όπου εφαρμόζονται.

.....
Ο Δηλών

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή

