



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2015

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στις πίσω σελίδες του εντύπου.

Να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα στοιχεία εφαρμόζονται

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>		
Ηλ. Ταχυδρομείο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο σταθερό	<input type="text"/>	Τηλέφωνο κινητό	<input type="text"/>
Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Συζύ <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Σύζυγος που κηρύχθηκε σε αφάνεια <input type="checkbox"/>			
Δηλώστε κατά πόσο αιτείστε επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας: ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>			
Μονογονεϊκή οικογένεια είναι η οικογένεια στην οποία ένας γονέας χωρίς σύζυγο/συμβίο, ζει με ένα τουλάχιστον εξαρτώμενο τέκνο, που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και που διαβιεί μόνος λόγω του ότι είναι άγαμος, χήρος, διαζευγμένος ή διότι ένας από τους δύο γονείς έχει κηρυχθεί σε αφάνεια από το δικαστήριο.			
Σημειώνεται ότι ο δικαιούχος επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας οφείλει να ενημερώνει γραπτώς την Υπηρεσία σε περίπτωση σύναψης γάμου ή συμβίωσης, εντός ενός μηνός από την αλλαγή της οικογενειακής κατάστασης ή σε περίπτωση απουσίας στο εξωτερικό για χρονική περίοδο πέραν του ενός μηνός.			
ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ			
Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Μισθωτός	<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>
Επάγγελμα κατά το 2014		Άλλο	<input type="checkbox"/>

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ
(Να μη συμπληρωθεί από τους αιτητές)

ΕΤ - Εγκρίνεται/ Απορρίπτεται

ΕΜΟ - Εγκρίνεται/ Απορρίπτεται

Ημερ.:Υπογραφή:.....

Ημερ.:Υπογραφή:.....

Παρατηρήσεις:

Παρατηρήσεις:

.....

.....

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ (να συμπληρωθεί ό,τι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>		
Ηλ. Ταχυδρομείο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο σταθερό	<input type="text"/>	Τηλέφωνο κινητό	<input type="text"/>

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ

Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Μισθωτός	<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>
Επάγγελμα κατά το 2014		Άλλο	<input type="checkbox"/>

Παρακαλώ δηλώστε με αν ο/η σύζυγος διαμένει στην ίδια κατοικία μαζί σας

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός	<input type="text"/>		
Αριθμός	<input type="text"/>	Διαμ.	<input type="text"/>
		Όνομα Κτηρίου	<input type="text"/>
Δήμος / Κοινότητα	<input type="text"/>		
Ταχ. Κωδ.	<input type="text"/>	Επαρχία	<input type="text"/>
Ταχ. Θυρ.	<input type="text"/>	Ταχ. Κωδ.	<input type="text"/>

4. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Δηλώστε κατά πόσο η οικογένειά σας έχει τη συνήθη διαμονή της στις περιοχές που ελέγχονται από την Κυπριακή Δημοκρατία, για τρία τουλάχιστον συνεχή έτη πριν από την υποβολή της παρούσας αίτησης: ΝΑΙ ΟΧΙ

Αν η οικογένεια διέμενε στο εξωτερικό κατά τα τελευταία τρία χρόνια, δηλώστε το κράτος διαμονής:..... και την ημερομηνία άφιξης στην Κύπρο:.....

5. ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ

A/A	Αρ. Ταυτότητας ή αρ. εγγραφής αλλοδαπού (ARC)	Όνομα / Επίθετο	Ημερ. γέννησης
1			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
2			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
3			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
4			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
5			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)
6			/ /
			Κατάσταση (ανήλικος, μαθητής, στρατιώτης ή άτομο με αναπηρία)

Το επίδομα τέκνου παραχωρείται στην οικογένεια μόνο για τον αριθμό των άγαμων εξαρτώμενων τέκνων που ζουν μαζί της κάτω από την ίδια στέγη και ως «εξαρτώμενα τέκνα» ορίζονται τα τέκνα:

- (α) ηλικίας μέχρι 18 ετών,
- (β) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης,
- (γ) ηλικίας μέχρι 21 ετών, εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά,
- (δ) ανεξάρτητα από ηλικία, τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους.

6. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2014

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2014 για τον αιτητή/τρια, τον/την σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα που ζουν στην ίδια κατοικία:

ΔΕΝ δηλώνονται οποιαδήποτε εισοδήματα από συντάξεις / επιδόματα / παροχές από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, το Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων, το Ταμείο Αδειών, τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών καθώς και ωφελήματα που λαμβάνονται δυνάμει του Περί Ανακουφίσεως Παθόντων Νόμου, τα οποία θα λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος και θα υπολογίζονται με βάση τα στοιχεία που τηρούνται στα αρμόδια τμήματα και υπηρεσίες.

Ετήσια Εισοδήματα *		Αιτητή /Αιτήτριας	Συζύγου	Τέκνων
1. Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστος απολαβές) (συμπερ. 13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού)		€	€	
2. Για τους αυτοτελώς εργαζόμενους παρακαλώ δηλώστε το Λογιστικό Κέρδος για το έτος 2014		€	€	
3. Δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες και άλλα		€	€	
4. Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες		€	€	€
5. Τόκοι από: καταθέσεις / ομόλογα / χρεόγραφα		€	€	€
8. Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο		€	€	€
9. Συντάξεις από Επαγγελματικό Σχέδιο (συμπερ. Γενικού Λογιστηρίου)	Όνομα επαγγελματικού σχεδίου	€	€	
10. Συντάξεις από Ατομικό Ασφαλιστικό / Συνταξιοδοτικό Σχέδιο (εξαιρουμένου του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων)	Όνομα ασφαλιστικού ιδρύματος	€	€	
11. Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού	Χώρες εξωτερικού	€	€	
12. Χορηγία για Επαγγελματική Κατάρτιση ή/και Απόκτηση Εργασιακής Πείρας		€	€	€
13. Εισόδημα από ακίνητη περιουσία (Ενοίκια)		€	€	€
14. Επίδομα Ενοικίου		€	€	
15. Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή :		€	€	€

* Δεν λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος τυχόν εισόδημα εργασίας τέκνου το οποίο τυγχάνει τακτικής εκπαίδευσης, το επίδομα τέκνου, η φοιτητική χορηγία, η φοιτητική πρόνοια και οι υποτροφίες, καθώς και επιδόματα/χορηγίες σε αναξιοπαθόντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις (με εξαίρεση το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα και το Δημόσιο Βοήθημα τα οποία υπολογίζονται στο οικογενειακό εισόδημα).

7. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Να δηλωθούν τα περιουσιακά στοιχεία που έχει στην κατοχή του στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό ο αιτητής/αιτήτρια, ο/η σύζυγος και τα εξαρτώμενα τέκνα:

7α.	ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα σε Κύπρο και εξωτερικό)		
A/A	Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	Δικαιούχος	Τρέχον Υπόλοιπο Λογαριασμού €
1			
2			
3			
4			

7β.	ΜΕΤΟΧΕΣ/ ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ ΟΜΟΛΟΓΑ (Η αξία των μετοχών/ομολόγων/χρεογράφων να δηλωθεί στην ονομαστική της αξία)			
A/A	Επωνυμία εταιρείας	Δικαιούχος	Αριθμός	Ονομαστική Αξία €
1				
2				

7γ.	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ (Στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας)					
<u>ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΣΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΔΙΑΜΕΝΕΙ Ο ΑΙΤΗΤΗΣ</u>						
A/A	<u>Περιγραφή Ακινήτου</u> (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Δήμος / Κοινότητα	Μερίδιο	Αρ. Τεμαχίου	Φύλλο/Σχέδιο
1						
2						
Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)						
1						
2						
3						
4						
5						
7δ.	<u>ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ</u>					
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Χώρα / Πόλη	Μερίδιο	Αξία €	
1						
2						
3						

8. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ

Να δηλωθούν τα στοιχεία του τραπεζικού λογαριασμού στον οποίο θα εμβάζεται το επίδομα

Η καταβολή του επιδόματος γίνεται απευθείας σε προσωπικό ή σε κοινό λογαριασμό του/της αιτητή/τριας.

Να μη συμπληρωθεί από όσους το επίδομά τους ήδη εμβάζεται σε τραπεζικό λογαριασμό εκτός εάν επιθυμούν την αλλαγή του.

Επωνυμία Αδειοδοτημένου Πιστωτικού Ιδρύματος(ΑΠΙ)

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

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

Να επισυναφθεί απαραίτητα βεβαίωση Αδειοδοτημένου Πιστωτικού Ιδρύματος ή αντίγραφο κατάστασης τραπεζικού λογαριασμού

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Ο αιτητής/δικαιούχος οφείλει να ενημερώνει γραπτώς την Υπηρεσία, οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης της οικογένειας ή των συνθηκών και στοιχείων που επηρεάζουν το δικαίωμα του σε καταβολή επιδόματος εντός ενός (1) μηνός από την αλλαγή.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή σε φυλάκιση μέχρι 2 χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί επίδομα αντικανονικά χωρίς να το δικαιούμαι οφείλω να το επιστρέψω.

Νοείται ότι, σε ότι αφορά το μέρος 7 του εντύπου που αναφέρεται στα περιουσιακά στοιχεία της οικογένειας, η συνολική τους αξία, ες' όσων καλύτερα γνωρίζω και με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία που έχω ενώπιόν μου, δηλώνω ότι αυτή δεν υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €1.200.000, σε τρέχουσες τιμές αγοράς.

Στην περίπτωση κατά την οποία αιτούμαι το επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας (μέρος 1 του εντύπου), δηλώνω υπεύθυνα ότι διαμένω με το/τα εξαρτώμενο/α τέκνο/α, μόνη/μόνος μου χωρίς σύζυγο ή σύντροφο ή σύμβιο/α. Ως προς τούτο επιτρέπω στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας ή σε συνεργασία με αρμόδιες αρχές του Κράτους να προβαίνει σε έλεγχο της οικογενειακής μου κατάστασης ανά πάσα στιγμή και χωρίς προειδοποίηση.

Δεσμεύομαι ότι αν τα εισοδήματα, τα περιουσιακά στοιχεία, οι οικογενειακές συνθήκες ή οποιοδήποτε άλλο στοιχείο περιλαμβάνεται στην αίτηση αλλάξουν, θα ενημερώσω εντός 1 μηνός την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας, με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού καθώς επίσης και σε συνεργασία με τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα, όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτηση μου κρίνει απαραίτητο.

Σημειώνεται ότι για σκοπούς εξέτασης της αίτησης/δήλωσης θα πρέπει απαραίτητα να επισυνάψετε το Έντυπο Εξουσιοδότησης (ΕΕΕ8), πλήρως συμπληρωμένο από τον αιτητή, τον/την σύζυγο και τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα.

Σημειώνεται περαιτέρω ότι τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή την αίτηση καθώς και το Έντυπο Εξουσιοδότησης δύναται να χρησιμοποιηθούν για τη δημιουργία του Μητρώου ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος ή/και άλλης παροχής ή/και άλλων κοινωνικών παροχών, ή/και να καταχωρηθούν ή/και να διατηρούνται στο Μητρώο αυτό, σύμφωνα με τις διατάξεις του περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου (Ν.109(Ι)/2014), όπως ισχύει.

		/			/										
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερομηνία υποβολής της αίτησης

Υπογραφή αιτητή/τριας

Υπογραφή συζύγου

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 11 ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2001 (Ν.138(Ι)/2001)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, Ν. 138(Ι)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε επίδομα τέκνου.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(Ι)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας). 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 Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά πρέπει να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ ή ΑΓΓΛΙΚΑ. Όπου αυτά εκδίδονται σε άλλη γλώσσα, πρέπει οπωσδήποτε να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση στα Ελληνικά. Αντίγραφα των πιο κάτω δικαιολογητικών γίνονται δεκτά, εκτός αν ζητείται το πρωτότυπο ή πιστό αντίγραφο του πιστοποιητικού.

Αν έχετε στο παρελθόν υποβάλει αίτηση για επίδομα τέκνου, ανατρέξτε στη Στήλη 1 του πιο κάτω πίνακα πιστοποιητικών/δικαιολογητικών που αφορά κατά κύριο λόγο αποδεικτικά του εισοδήματος που αποκτήθηκε το 2014. Αν η αίτηση υποβάλλεται για πρώτη φορά ή πρόκειται να συμπεριλάβετε νέα στοιχεία στην αίτησή σας (π.χ. γέννηση νέου τέκνου, κατάταξη τέκνου στην Εθνική Φρουρά, αλλαγή τραπεζικού λογαριασμού κλπ) τότε πρέπει απαραίτητα να επισυναφθούν και τα αντίστοιχα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά της Στήλης 2.

1. Πιστοποιητικά που υποβάλλονται κάθε χρόνο	2. Πιστοποιητικά που υποβάλλονται μόνο μια φορά
<p>Οι αιτητές υποχρεούνται να υποβάλουν μαζί με την αίτησή τους, αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του κάθε μέλους της οικογένειας (όπου ισχύει) ξεχωριστά:</p> <p>(α) για <u>μισθωτό εργαζόμενο</u>, ένα από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none">• βεβαίωση εργοδότη που βρίσκεται στην σελίδα 10 του εντύπου,• πιστοποιητικό αποδοχών (Ε.Πρ. 63), <p>(β) για <u>μετόχους ιδιωτικής εταιρείας</u>, ένα από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none">• βεβαίωση μερίσματος που βρίσκεται στην σελίδα 10 του εντύπου,• κατάσταση παρακρατήσεων έκτακτης αμυντικής εισφοράς από μερίσματα,• πιστοποιητικό μερίσματος που υποβάλλεται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, <p>(γ) για <u>αυτοτελώς εργαζόμενο</u>, ότι ισχύει κατά περίπτωση:</p> <ul style="list-style-type: none">• αντίγραφο φορολογικής δήλωσης,• βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή, <p>(δ) σε περίπτωση που αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό, σχετικές βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού κατά το 2014</p> <p><u>Για υπηκόους κράτους μέλους της ΕΕ και αλλοδαπούς που έχουν τη συνήθη διαμονή τους στην Κύπρο</u></p> <p>(ε) βεβαίωση κοινοτάρχη για τα ανήλικα τέκνα που δε φοιτούν σε σχολείο ή νηπιαγωγείο, ότι διαμένουν κάτω από την ίδια στέγη με την οικογένειά τους ή βεβαίωση φοίτησης για τέκνα μαθητές που φοιτούν σε σχολείο ή νηπιαγωγείο (κάθε Σεπτέμβριο θα πρέπει να προσκομίζεται καινούρια βεβαίωση φοίτησης για το νέο σχολικό έτος).</p>	<p>(α) Για κάθε τέκνο για το οποίο γίνεται αίτηση για επίδομα τέκνου: πιστοποιητικό γέννησης,</p> <p>(β) για τέκνα ηλικίας 18-21 ετών που υπηρετούν τη θητεία τους: βεβαίωση από την Εθνική Φρουρά στην οποία να φαίνεται η ημερομηνία κατάταξής τους, καθώς και η αναμενόμενη διάρκεια της θητείας τους,</p> <p>(γ) για τέκνα μαθητές ηλικίας 18-19 ετών: βεβαίωση φοίτησης από το σχολείο τους,</p> <p>(δ) για άγαμα τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους: πρόσφατο ιατρικό πιστοποιητικό,</p> <p>(ε) για τέκνα διαζευγμένων γονέων ή ορφανά από τους δύο γονείς: απόφαση Δικαστηρίου ή ένορκη δήλωση ή βεβαίωση από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας σχετικά με το άτομο με το οποίο τα τέκνα ζουν κάτω από την ίδια στέγη,</p> <p>(στ) αντίγραφο διατάγματος δικαστηρίου για διατροφή (νοείται ότι σε περίπτωση που το ποσό της διατροφής διαφοροποιείται πρέπει να υποβάλλεται ξανά),</p> <p>(ζ) βεβαίωση διεθνούς τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) από Αδειοδοτημένο Πιστωτικό Ίδρυμα για τον αιτητή/τρια. Το επίδομα τέκνου καταβάλλεται μόνο με έμβασμα σε προσωπικό ή κοινό λογαριασμό της/του αιτήτριας/τη.</p> <p>(η) Έντυπο Εξουσιοδότησης (ΕΕΕ8)</p> <p><u>Για υπηκόους κράτους μέλους της ΕΕ και μέλη των οικογενειών τους</u></p> <p>(θ) αντίγραφο Βεβαίωσης Εγγραφής ή Δελτίου Διαμονής από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για την/τον αιτήτρια/τη και τα μέλη της οικογένειάς τους, ανάλογα με την περίπτωση.</p> <p>(ι) Πληροφορίες για Στοιχεία Ασφάλισης σε κράτος μέλος της ΕΕ που βρίσκεται στην τελευταία σελίδα του εντύπου.</p> <p><u>Για υπηκόους τρίτων χωρών που έχουν τη συνήθη διαμονή τους στην Κύπρο</u></p> <p>(ια) Αντίγραφο Άδειας Προσωρινής Παραμονής ή Άδειας Μετανάστευσης (Immigration Permit) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για την/τον αιτήτρια/τη και τα μέλη της οικογένειάς τους, ανάλογα με την περίπτωση. Νοείται ότι σε περίπτωση που η άδεια παραμονής έχει λήξει, πρέπει να προσκομίζεται ανανεωμένη άδεια.</p>

ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Αναμνη/ος:

1. (i) Σε περίπτωση που το τέκνο γεννήθηκε στην Κύπρο, πιστό αντίγραφο της Δικαιοδοσίας Αναγνώρισης Εξώγαμου Τέκνου από την Επαρχιακή Διοίκηση,
(ii) Σε περίπτωση που το τέκνο γεννήθηκε εκτός Κύπρου, βεβαίωση από τις τοπικές αρχές της χώρας γέννησης του τέκνου για το γεγονός ότι η/ο αιτήτρια/της δεν έχει συνάψει γάμο ή που να δηλώνει την οικογενειακή κατάσταση της/του ή για το ότι το τέκνο γεννήθηκε εκτός γάμου.
2. Διάταγμα Διατροφής ή Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα.

Διαζευγμένη/ος:

1. Αντίγραφο Διαζυγίου,
2. Διάταγμα Διατροφής ή Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα.
3. Διάταγμα αρμόδιου Δικαστηρίου για τη γονική μέριμνα ή κοινή γραπτή υπεύθυνη δήλωση από τη μητέρα και τον πατέρα σχετικά με το άτομο με το οποίο ζει/ζουν το/τα τέκνο/α. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει επικοινωνία με τον άλλο γονέα, ένορκη δήλωση της/του αιτήτριας/τη για το γεγονός ότι το/τα τέκνο/α ζουν μαζί της/του.

Χήρα/ος:

1. Αντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου του/της συζύγου.

Ο/η σύζυγος κηρύχθηκε σε αφάνεια:

1. Απόφαση δικαστηρίου ότι κηρύχθηκε σε αφάνεια.

Η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί και επιπρόσθετα δικαιολογητικά για όλα τα υπό εξέταση εισοδηματικά και περιουσιακά κριτήρια καθώς και για την οικογενειακή κατάσταση της οικογένειας.

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Το επίδομα τέκνου παραχωρείται σύμφωνα με τις πρόνοιες των περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμων του 2002 έως 2014, στις οικογένειες που έχουν τη συνήθη διαμονή τους, τουλάχιστον κατά τα τελευταία τρία χρόνια, στα εδάφη που ασκείται αποτελεσματικός έλεγχος από την Κυπριακή Δημοκρατία.
2. Δικαίωμα σε επίδομα τέκνου έχει η οικογένεια της οποίας το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει:
(α) τις €49.000 για οικογένειες με ένα (1) εξαρτώμενο τέκνο,
(β) τις €59.000 για οικογένειες με δύο (2) ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα.
3. Δικαίωμα σε επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας έχει οικογένεια της οποίας το ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα δεν υπερβαίνει τις €49.000.
4. Πέραν του εισοδηματικού κριτηρίου, το επίδομα τέκνου δεν θα παραχωρείται εφόσον η συνολική αξία, σε τρέχουσες τιμές, των περιουσιακών στοιχείων της οικογένειας συμπεριλαμβανομένων των ακινήτων, μετοχών, ομολόγων, χρεογράφων και καταθέσεων, υπερβαίνει το €1.200.000.
5. Το μηνιαίο ύψος του επιδόματος τέκνου και του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας αναλύεται στους επόμενους Πίνακες:

Πίνακας Α: Ύψος Επιδόματος Τέκνου για το 2015

Αριθμός τέκνων στην οικογένεια	Βασικό ετήσιο επίδομα για οικογένειες με 2 ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα, με εισόδημα από €49.000,01 μέχρι €59.000 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Βασικό ετήσιο επίδομα για οικογένειες εισόδημα μέχρι €49.000,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Πρόσθετο ετήσιο επίδομα για οικογένειες με εισόδημα μέχρι €19.500,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)	Πρόσθετο ετήσιο επίδομα για οικογένειες με εισόδημα από €19.500,01 μέχρι €39.000,00 (ανά εξαρτώμενο τέκνο)
Οικογένεια με ένα (1) τέκνο	0	€380	€95	€45
Οικογένεια με δύο (2) τέκνα	€345	€380	€190	€140
Οικογένεια με τρία (3) τέκνα	€690	€760	€285	€235
Οικογένεια με τέσσερα (4) ή περισσότερα τέκνα	€1.135	€1.260	€415	€265

Πίνακας Β: Ύψος Επιδόματος Μονογονεϊκής Οικογένειας για το 2015

Οικογενειακό εισόδημα	Μηνιαίο επίδομα για κάθε εξαρτώμενο τέκνο
€0 - €39.000,00	€180
€39.000,01 - €49.000,00	€160

Στις οικογένειες με τρία ή περισσότερα τέκνα το επίδομα τέκνου θα καταβάλλεται μετά την παρέλευση του πρώτου τετραμήνου του έτους και ακολούθως σε μηνιαία βάση. Στις οικογένειες με ένα ή δύο τέκνα, καταβάλλεται σε μια ετήσια δόση στο τέλος του χρόνου.

6. Για τον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος λαμβάνεται υπόψη το ακαθάριστο εισόδημα που αποκτήθηκε **ένα** έτος πριν από το έτος καταβολής του επιδόματος, από όλα τα μέλη της οικογένειας από εργασία, απασχόληση, συντάξεις, ενοίκια, μερίσματα, τόκους καταθέσεων/χρεογράφων/ομολόγων στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό. Επίσης, λαμβάνεται υπόψη το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, οποιοδήποτε Δημόσιο Βοήθημα παραχωρείται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, ή οποιαδήποτε άλλη παροχή που παραχωρείται από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, εκτός από αυτές που εξαιρούνται στην παρούσα αίτηση.

Νοείται ότι οι εν διαστάσει σύζυγοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου.

7. Το επίδομα τέκνου καταβάλλεται: (α) στη μητέρα όταν οι γονείς συζούν, (β) στον πατέρα ή τη μητέρα ανάλογα με την περίπτωση όταν αυτοί είναι άγαμοι, χήροι, διαζευγμένοι, για τον αριθμό των τέκνων που ζουν μαζί τους κάτω από την ίδια στέγη και (γ) στον έχοντα την επιμέλεια όταν και οι δύο γονείς είναι νεκροί ή αγνοούμενοι.
8. Κάθε πρόσωπο προς το οποίο καταβάλλεται το επίδομα τέκνου και/ή το επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας, υποχρεούται να γνωστοποιεί στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης της οικογένειας ή των συνθηκών και στοιχείων που επηρεάζουν το δικαίωμά του σε καταβολή του επιδόματος μέσα σ' ένα μήνα από την αλλαγή.
9. Όλες οι πληροφορίες που αφορούν το επίδομα τέκνου καθώς και τα έντυπα αιτήσεων, είναι καταχωρημένες στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στη διεύθυνση www.mlsi.gov.cy.
10. Η παρούσα αίτηση ισχύει για το έτος 2015 και μπορεί να υποβληθεί το αργότερο μέχρι την 31^η Δεκεμβρίου, 2015. Αίτηση η οποία δεν υποβάλλεται εντός του καθορισμένου χρονικού διαστήματος, θεωρείται εκπρόθεσμη και συνεπάγεται απώλεια του δικαιώματος σε επίδομα για το έτος.
11. Για την παραχώρηση του επιδόματος τέκνου, πρέπει να υποβάλλεται αίτηση από τους δικαιούχους κάθε ημερολογιακό έτος.

Επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας

12. Σύμφωνα με τους περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμους του 2002 έως 2014, μονογονεϊκή οικογένεια σημαίνει οικογένεια στην οποία ένας γονέας χωρίς σύζυγο/συμβίο, ζει με ένα τουλάχιστον εξαρτώμενο τέκνο, που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και που διαβίει μόνος λόγω του ότι είναι άγαμος, χήρος, διαζευγμένος ή διότι ένας από τους δύο γονείς έχει κηρυχθεί σε αφάνεια από το δικαστήριο.
13. Μονογονεϊκές οικογένειες που λαμβάνουν επίδομα τέκνου, δικαιούνται επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας για κάθε εξαρτώμενο τέκνο εφόσον ο μόνος γονέας και το εξαρτώμενο τέκνο του είναι πολίτες της Δημοκρατίας ή πολίτες κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και έχουν συνεχή και νόμιμη διαμονή στις περιοχές που ελέγχονται από τη Δημοκρατία για τρία τουλάχιστον έτη κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για καταβολή επιδόματος. Επομένως για την παροχή του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας, απαραίτητη προϋπόθεση είναι η υποβολή αίτησης για επίδομα τέκνου και έγκριση της από το Γενικό Διευθυντή ή εξουσιοδοτημένο λειτουργό.
14. Άτομο παύει να είναι δικαιούχο του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας όταν για οποιοδήποτε λόγο σταματήσει να είναι δικαιούχος του επιδόματος τέκνου σύμφωνα με τον περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμο και όταν:
 - (α) η/ο δικαιούχος, περιλαμβανομένων και των εξαρτώμενων τέκνων, απουσιάζει από την Δημοκρατία για χρονική περίοδο μεγαλύτερη των τριάντα ημερών. Σημειώνεται ότι η εν λόγω διάταξη εφαρμόζεται μόνο μια φορά ανά ημερολογιακό έτος, εκτός εάν ο δικαιούχος περιλαμβανομένων και των εξαρτώμενων τέκνων, απουσιάζει για λόγους υγείας αποδεδειγμένα με βάση τις διαδικασίες που προβλέπονται από το Υπουργείο Υγείας,
 - (β) έχει απολέσει τη μονογονεϊκή του ιδιότητα με τη σύναψη γάμου ή με συμβίωση,
 - (γ) διαπιστωθεί ότι το σύνολο ετήσιου ακαθάριστου οικογενειακού εισοδήματος της/του αιτήτριας/τη και των εξαρτωμένων της/του, υπερβαίνει τα εισοδηματικά όρια του πιο πάνω πίνακα,
 - (δ) η/ο δικαιούχος αποβιώσει.
15. Η καταβολή του επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας, εντός του έτους στο οποίο αναφέρεται η αίτηση, ξεκινά από τον επόμενο μήνα κατά τον οποίο:
 - (α) γεννήθηκε το τέκνο, στην περίπτωση άγαμου γονέα και εφόσον το τέκνο είναι αγνώστου πατρός,
 - (β) εκδόθηκε το διάταγμα διατροφής ή γονικής μέριμνας, στην περίπτωση άγαμου γονέα εφόσον το τέκνο έχει αναγνωρισθεί,
 - (γ) εκδόθηκε το διαζύγιο, στην περίπτωση διαζευγμένης/ου,
 - (δ) απεβίωσε ο άλλος γονέας, στην περίπτωση χήρας/ου,
 - (ε) ο άλλος γονέας κηρύχθηκε σε αφάνεια από το δικαστήριο.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται:

- (α) στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, Τεύκρου 6, 1066 Λευκωσία – τηλ. 22 804000,
- (β) στα ακόλουθα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ):
 - (i) Λευκωσίας: Γωνία Κυριάκου Μάτση & Κατσώνη, Άγιοι Ομολογητές, τηλ. 22 446686,
 - (ii) Λεμεσού: Σπύρου Αραούζου 21, τηλ.: 25 829129,
 - (iii) Αμμοχώστου: Ελευθερίας 83, Δερύνεια, τηλ. 23 300300,
 - (iv) Λάρνακας: Σπύρου Κυπριανού 42, τηλ. 24 815555,
 - (v) Πάφου: Ελευθερίου Βενιζέλου 62, τηλ. 26 822400,
 - (vi) Πόλης Χρυσοχούς: Ευαγόρα Παλληκαρίδη 1, τηλ. 26 821888,
 - (vii) Πελενδρίου: Αρχιεπισκόπου Μακαρίου Γ' 70, τηλ. 25 813400.

Επίσης οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να αποστέλλονται ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων
Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
1489 Λευκωσία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι η/ο με αρ. ταυτότητας/εγγραφής αλλοδαπού (ARC).....
Εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία
κατά τη χρονική περίοδο του έτους **2014**, από μέχρι
και το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών της/του για το έτος, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου}/14^{ου} μισθού και υπερωριακής
εργασίας ανήλθε στα €

Ο Βεβαιών

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο

Θέση Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

Βεβαιώνεται ότι η/ο με αρ. ταυτότητας/εγγραφής αλλοδαπού (ARC).....
Εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία
κατά τη χρονική περίοδο του έτους **2014**, από μέχρι
και το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών της/του για το έτος, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου}/14^{ου} μισθού και υπερωριακής
εργασίας ανήλθε στα €

Ο Βεβαιών

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο

Θέση Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

Να συμπληρωθούν τα στοιχεία για κάθε μέλος της οικογένειας που είναι μέτοχος σε ιδιωτική εταιρεία:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:.....

Πιστοποιώ ότι κατά τη διάρκεια του έτους 2014, καταβλήθηκε ή πιστώθηκε σε λογαριασμό των ακόλουθων μετόχων, το πιο κάτω
μεικτό μέρισμα από τα κέρδη της εταιρείας, που αφορούν οποιοδήποτε οικονομικό έτος:

Όνοματεπώνυμο Μετόχου	Αρ. Ταυτότητας	Μεικτό μέρισμα (€)

Ο Βεβαιών

Ημερομηνία

(Σφραγίδα και υπογραφή λογιστή/γραμματέα/ελεγκτή εταιρείας)

Όνοματεπώνυμο λογιστή/γραμματέα/ελεγκτή εταιρείας

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ πολίτη κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε),
του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) και της Ελβετίας**

Δηλώστε κατά πόσο εσείς ή ο/η σύζυγός σας ασκείτε ή ασκήσατε μισθωτή ή μη μισθωτή δραστηριότητα σε άλλο Κράτος Μέλος της Ευρωπαϊκής Ένωσης (Ε.Ε) ή του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ) ή στην Ελβετία: ΝΑΙ ΟΧΙ

Δηλώστε το Κράτος και τη διεύθυνση κατοικίας:

Αριθμός ασφάλισης αιτητή/τριας:..... Αριθμός ασφάλισης συζύγου:.....

Δηλώστε αν εσείς ή ο/η σύζυγός σας είστε λήπτες επιδομάτων/συντάξεων που παρέχει άλλο Κράτος Μέλος της Ε.Ε ή του ΕΟΧ ή η Ελβετία: Επίδομα Τέκνου , Επίδομα Ασθενείας , Επίδομα Ανεργίας , Επίδομα Μητρότητας , Σύνταξη Γήρατος , Σύνταξη Χηρείας , Σύνταξη Ανικανότητας , Άλλο Δηλώστε το Κράτος:

Να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από ΕΛΛΗΝΕΣ ΠΟΛΙΤΕΣ:

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα και επισυνάψτε Φορολογική Δήλωση για το έτος 2014 :

	Αιτήτρια/η	Συζύγου
Οργανισμός Ασφάλισης
Αρ. Μητρώου Ασφάλισης *
ΑΜΚΑ
ΑΦΜ
Αρ. Μητρώου Ο.Γ.Α.
Διεύθυνση διαμονής στην Ελλάδα

* Στην περίπτωση όπου ο Αριθμός Ασφάλισης των συζύγων είναι ο ίδιος τότε θα πρέπει ο ένας εκ αυτών να προσκομίσει αντίγραφο του Βιβλιαρίου Ασφάλισης.

Αφορά ΠΟΛΙΤΕΣ ΤΗΣ ΒΟΥΛΓΑΡΙΑΣ, ΠΟΛΩΝΙΑΣ ΚΑΙ ΡΟΥΜΑΝΙΑΣ:

Παρακαλώ όπως επισυναφθεί αντίγραφο των εθνικών δελτίων ταυτότητας του/της αιτητή/τριας και του/της συζύγου (και από τις δύο πλευρές).



ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΝΤΥΠΟΥ ΑΙΤΗΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ ΚΑΙ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ 2015

Να συμπληρωθεί από την/τον αιτήτρια/τη για να του επιστραφεί το απόκομμα σφραγισμένο όταν παραδώσει προσωπικά την αίτηση σε σημείο παραλαβής αιτήσεων.

Όνοματεπώνυμο

Αρ. Ταυτότητας ή αρ. εγγραφής αλλοδαπού (ARC)

Υπογραφή παραλήπτη

Ημερομηνία

Σφραγίδα