



Αρ.Φακ.: .....  
(για υπηρεσία χρήση)

(ΕΝΤΥΠΟ Κ.Φ.Μ.6)

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΣΕ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΕΛΛΑΔΙΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**  
**ΚΑΙ ΣΕ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΘΕΙΣΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΚΥΠΡΙΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**  
**ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2021-2022**

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, καλείστε όπως διαβάσετε προσεκτικά το σχετικό ενημερωτικό έντυπο.

Με την υποβολή της αίτησης, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει ΟΛΑ τα απαραίτητα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά που αναφέρονται πιο κάτω (για σκοπούς ελέγχου σημειώστε με ✓ τα πιστοποιητικά που έχετε επισυνάψει) και υπογράψτε τα έντυπα εξουσιοδοτήσεων στις σελ. 14 και 15 (οι εξουσιοδοτήσεις αφορούν οικογένειες επαναπατρισθέντων Κύπριων φοιτητών μόνο).

**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ**

Τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά πρέπει να είναι στην ΕΛΛΗΝΙΚΗ ή ΑΓΓΛΙΚΗ γλώσσα. Όπου αυτά εκδίδονται σε άλλη γλώσσα, πρέπει οπωσδήποτε να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση στην Ελληνική ή Αγγλική γλώσσα.

Σημειώνεται ότι το Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί επιπρόσθετα δικαιολογητικά για την εξέταση της αίτησης για κρατικά φοιτητικά επιδόματα.

Αντίγραφα των πιστοποιητικών γίνονται δεκτά, εκτός από εκείνα που αναφέρεται ότι πρέπει να είναι πρωτότυπα.

**ΑΦΟΡΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΕΛΛΑΔΙΤΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ**

Με την υποβολή της αίτησης πρέπει απαραίτητα να επισυναφθούν τα πιο κάτω πιστοποιητικά/δικαιολογητικά. Αν έχει υποβληθεί αίτηση προηγουμένως για τον/τη συγκεκριμένο/η φοιτητή/τρια, τότε δε χρειάζεται να επισυναφθούν ξανά τα πιστοποιητικά με αριθμούς 1, 2, 6, 8, 11, 12 και 13.

|  |  |
|--|--|
| 1. (α) Δελτίο Ταυτότητας (και από τις δύο όψεις) για τον/τη φοιτητή/τρια και όλα τα μέλη της οικογένειάς του/της.<br>(β) Πιστοποιητικό γέννησης του/της φοιτητή/τριας και όλων των εξαρτώμενων τέκνων.<br>(γ) Αντίγραφο φοιτητικής ταυτότητας (και τις δύο όψεις)  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/> |
| 2. Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης ή άλλο ισοδύναμο προσόν.  | <input type="checkbox"/>   |
| 3. Βεβαίωση εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα:<br>(α) όπου η φοίτηση είναι κατά ακαδημαϊκά έτη, βεβαίωση για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022,<br>(β) όπου η φοίτηση είναι κατά ακαδημαϊκά τρίμηνα/εξάμηνα, βεβαίωση για όλα τα τρίμηνα/εξάμηνα του ακαδημαϊκού έτους 2021-2022, στην οποία να αναγράφονται οι πιστωτικές μονάδες (credits/ECTS).  | <input type="checkbox"/><br><input type="checkbox"/>                             |
| 4. Για τους/τις φοιτητές/τριες που βρίσκονται σε παράταση σπουδών, η περίοδος παραχώρησης των φοιτητικών επιδομάτων δύναται να παραταθεί πέραν της κανονικής διάρκειας σπουδών, μέχρι ένα ακαδημαϊκό έτος στις περιπτώσεις μη συμμετοχής του/της φοιτητή/τριας σε εξετάσεις συγκεκριμένης εξεταστικής περιόδου εξαιτίας:<br>(α) σοβαρών λόγων υγείας του/της φοιτητή/τριας, όπως τούτο βεβαιώνεται από Κρατικό Ιατρικό Λειτουργό και<br>(β) μη διεξαγωγής εξετάσεων συγκεκριμένης εξεταστικής περιόδου, όπως τούτο βεβαιώνεται από τις αρχές του οικείου εκπαιδευτικού ιδρύματος | <input type="checkbox"/>   |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| <p>Νοείται ότι, οι εν λόγω εξεταστικές περιόδους, όπου ο/η φοιτητής/τρια δε συμμετείχε στις εξετάσεις πρέπει να εμπίπτουν στην <b>ΚΑΝΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ</b> σπουδών του/της φοιτητή/τριας.</p>   |                          |
| <p><b>5. Τραπεζικό Έμβασμα:</b></p> <p>Το ποσό των φοιτητικών επιδομάτων θα εμβαστεί απευθείας σε προσωπικό ή κοινό τραπεζικό λογαριασμό του/της αιτητή/τριας. Να επισυναφθεί απαραίτητα βεβαίωση Τράπεζας στην <b>Κύπρο</b> στην οποία ν' αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτητή/τριας (αντίγραφα δεκτά). Στις περιπτώσεις όπου ο/η αιτητής/τρια δε διατηρεί προσωπικό τραπεζικό λογαριασμό στην Κύπρο, τότε μπορεί να εξουσιοδοτήσει την Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας όπως καταβάλει τα φοιτητικά επιδόματα σε τραπεζικό λογαριασμό που διατηρεί ο/η φοιτητής/τρια στην Κύπρο ή σε εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο (συμπλήρωση του σημείου 7 στη σελ.7 της αίτησης).</p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>6. Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων:</b> (α) διαζύγιο <b>ΚΑΙ</b> (β) υπεύθυνη δήλωση του/της φοιτητή/τριας στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη.</p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>7. Για όλα τα άλλα εξαρτώμενα</b> τέκνα της οικογένειας, όπως αυτά ορίζονται στο σχετικό νόμο (βλέπε σελ. 6 σημείο 5), εκτός από το τέκνο φοιτητή/τρια για το οποίο υποβάλλεται αίτηση για παροχή φοιτητικών επιδομάτων, να υποβληθούν τα ακόλουθα (όπου ισχύει):</p> <p>(α) πρόσφατη βεβαίωση στρατολογικής κατάστασης από την Εθνική Φρουρά για τέκνα στρατιώτες, μέχρι 21 ετών</p> <p>(β) βεβαίωση φοίτησης από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022 εφόσον το τέκνο λαμβάνει κρατικά φοιτητικά επιδόματα βάσει του σχετικού Νόμου,</p> <p>(γ) βεβαίωση φοίτησης για τέκνα που έχουν συμπληρώσει την ηλικία των 18 ετών πριν την έναρξη του ακαδημαϊκού έτους που αναφέρεται η αίτηση και εξακολουθούν να φοιτούν σε σχολείο μέσης εκπαίδευσης,</p> <p>(δ) <b>πρωτότυπο</b> ιατρικό πιστοποιητικό για τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για αυτοσυντήρησή τους.</p> | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>8. Στις περιπτώσεις φοιτητών/τριών που έχουν εγκαταλειφθεί από τους γονείς τους, θα πρέπει να προσκομιστούν σχετικές βεβαιώσεις από αρμόδια κρατική υπηρεσία (π.χ. Αστυνομία, Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας).</b></p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>9. Για τα οικογενειακά εισοδήματα:</b></p> <p><b>Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου για το Φορολογικό Έτος 2021.</b> Σε περιπτώσεις άνεργου γονέα/γονέων φοιτητή/τριας υποχρεούνται να προσκομίσουν Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου με μηδενικό εισόδημα ή δήλωση από την αρμόδια Εφορεία της Ελληνικής Δημοκρατίας ότι δεν είναι υπόχρεος να υποβάλει φορολογική δήλωση. Σε περίπτωση που οι Ελλαδίτες φοιτητές είναι μερικής φοίτησης και εργάζονται στην Κύπρο, θα πρέπει να προσκομίσουν και τα δικά τους ακαθάριστα εισοδήματα (βεβαίωση εργοδότη).</p>  | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>10. Βεβαίωση διεύθυνσης μόνιμης διαμονής στην Ελλάδα, από την τοπική αρχή (σημείο 15 σελ.12).</b></p>  | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>11. Πιστοποιητικό γάμου για έγγαμους/ες φοιτητές/τριες.</b></p>  | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>12. Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων για φοιτητές/τριες που είναι ορφανοί/ές ή για χήρους/ες αιτητές/τριες-φοιτητές/τριες (ως αιτητές/τριες) από τις Αρμόδιες Αρχές της Ελληνικής Δημοκρατίας.</b></p>   | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>13. Πρωτότυπο</b> Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας φοιτητή/τριας από <b>Κρατικό Ιατρικό Λειτουργό στην Κύπρο</b> (για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).</p>  | <input type="checkbox"/> |
| <p><b>14. Στην περίπτωση οικογενειών Ελλαδιτών, βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης αναπηρίας με ποσοστό τουλάχιστον 60% ή/και βεβαίωση για λήψη σύνταξης ανικανότητας για εργασία με ποσοστό τουλάχιστον 75% από <b>αρμόδιες κρατικές υπηρεσίες</b> της Ελλάδας (ισχύει για περιπτώσεις σοβαρής ασθένειας ή σοβαρής αναπηρίας γονέα).</b></p>  | <input type="checkbox"/> |

**Κατανώ ότι, εάν δεν έχω προσκομίσει, κατά την υποβολή της αίτησης (ή σε προηγούμενο έτος για τα σημεία 1 και 2) όλα τα απαιτούμενα έγγραφα, η αίτησή μου θα απορριφθεί.**

**Υπογραφή δικαιούχου/αιτητή/τριας** ..... **Ημερομηνία:**.....

## **ΑΦΟΡΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ ΕΠΑΝΑΠΑΤΡΙΣΘΕΝΤΩΝ ΚΥΠΡΙΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ**

Τα πιστοποιητικά που αναφέρονται στα σημεία 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 11, 12 και 13 στις σελίδες 1 και 2 με επιπρόσθετα τα πιο κάτω πιστοποιητικά.

|  |                          |
|--|--------------------------|
| 1. Για τους άρρενες φοιτητές, πιστοποιητικό εκπλήρωσης των στρατιωτικών υποχρεώσεων ή της εναλλακτικής θητείας, ανάλογα με την περίπτωση, ή απαλλαγής/αναστολής από τις αρμόδιες στρατιωτικές αρχές της Κυπριακής Δημοκρατίας.   | <input type="checkbox"/> |
| 2. Για φοιτητές/τριες του εξωτερικού, πρέπει να υποβληθεί τουλάχιστον <b>ένα</b> από τα πιο κάτω, ως απόδειξη διαμονής στη χώρα των σπουδών τους κατά το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022:<br>(α) αναλυτική κατάσταση πληρωμών με πιστωτική κάρτα στο όνομα του/της φοιτητή/τριας ή<br>(β) ενοικιαστήριο συμβόλαιο κατοικίας ή αποδείξεις πληρωμής ενοικίου στο όνομα του/της φοιτητή/τριας<br>(γ) αποδείξεις πληρωμής ηλεκτρικού ρεύματος, νερού, τηλεφώνου κλπ., στο όνομα του/της φοιτητή/τριας<br>(δ) αποδείξεις πληρωμής διδάκτρων   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Για τα οικογενειακά εισοδήματα οι αιτητές/τριες υποχρεούνται να υποβάλουν μαζί με την αίτηση τους, αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα εισοδήματα του κάθε μέλους της οικογένειας (όπου ισχύει) ξεχωριστά:<br>(α) για μισθωτό/ή εργαζόμενο/η, ένα από τα ακόλουθα:<br>• βεβαίωση εργοδότη/τών (σελ. 9),<br>• πιστοποιητικό αποδοχών (Τ.Φ. 63),<br>(β) για μετόχους ιδιωτικής/ών εταιρείας/ών, ένα από τα ακόλουθα:<br>• βεβαίωση/εις μερίσματος/των (σελ. 9),<br>• κατάσταση/εις παρακρατήσεων έκτακτης αμυντικής εισφοράς από μερίσματα,<br>• πιστοποιητικό/ά μερίσματος/ων που υποβάλλεται/ονται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων,<br>(γ) για αυτοτελώς εργαζόμενο/η, ένα από τα ακόλουθα:<br>• βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2021),<br>• αντίγραφο <b>ΦΟΡΟΛΟΓΙΚΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ</b> για το 2021 συμπεριλαμβανομένης της σελίδας που φαίνεται ότι η αίτηση έχει παραληφθεί οριστικά.<br>(δ) σε περίπτωση που αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό από εργασία, σύνταξη, ενοίκια, τόκους, μερίσματα ή από άλλη πηγή, να προσκομιστούν σχετικές βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού για το 2021,<br>(ε) για διαζευγμένες μητέρες διάταγμα δικαστηρίου στο οποίο να φαίνεται το ποσό της διατροφής που λαμβάνουν ή αποδεικτικά για το ποσό που έλαβαν το 2021. | <input type="checkbox"/> |
| ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ/ΕΣ ΤΟΥΣ/ΤΙΣ <b>ΜΕΡΙΚΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ</b> ΦΟΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ, ΓΙΑ ΤΟΥΣ/ΤΙΣ ΟΠΟΙΟΥΣ/ΕΣ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΑΙΤΗΣΗ, <b>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ</b> ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΖΟΝΤΑΙ <b>ΑΣΦΑΛΙΣΤΕΕΣ ΑΠΟΔΟΧΕΣ</b> ΑΠΟ ΤΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021.  |                          |
| 4. Οι οικογένειες Κύπριων φοιτητών/τριών, πρέπει να προσκομίσουν έγγραφο που να επιβεβαιώνει την περίοδο παραμονή τους στο εξωτερικό, το οποίο εκδίδεται από την αρμόδια Πρεσβεία/Προξενείο της Κύπρου στη χώρα από την οποία έχουν επαναπατριστεί.  | <input type="checkbox"/> |
| 5. Βεβαίωση διεύθυνσης μόνιμης διαμονής από την τοπική αρχή (σημείο 14 σελ.12).  | <input type="checkbox"/> |
| 6. Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων για φοιτητές/τριες που είναι τέκνα αγνοουμένων/πεσόντων.  | <input type="checkbox"/> |
| 7. Προσφυγική ταυτότητα (μητέρας ή πατέρα ή φοιτητή/τριας).  | <input type="checkbox"/> |
| 8. Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων για φοιτητές/τριες που είναι τέκνα εγκλωβισμένων.   | <input type="checkbox"/> |
| 9. Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων για φοιτητές/τριες που είναι ορφανοί/ές ή για χήρους/ες αιτητές/τριες-φοιτητές/τριες (ως αιτητές/τριες).   | <input type="checkbox"/> |

Κατανοώ ότι, εάν δεν έχω προσκομίσει, κατά την υποβολή της αίτησης (ή σε προηγούμενο έτος για τα σημεία 1 και 2 στη σελίδα 1) όλα τα απαιτούμενα έγγραφα, η αίτησή μου θα απορριφθεί.

Υπογραφή δικαιούχου/αιτητή/τριας ..... Ημερομηνία: .....

**Να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα ΟΛΑ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Οικογένεια φοιτητή/τριας: **Ελλαδίτες**  **Επαναπατρισθέντες**

**1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|                                     |  |                              |                          |
|-------------------------------------|--|------------------------------|--------------------------|
| Αρ. Ταυτότητας                      | <input type="text"/>   | Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ)         | <input type="text"/>     |
| Αρ. Φοιτητικής Ταυτότητας           | <input type="text"/>   |                              |                          |
| Όνομα                               | <input type="text"/>   |                              |                          |
| Επίθετο                             | <input type="text"/>   |                              |                          |
| Ημερ. Γέννησης                      | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | Υπηκοότητα                   | <input type="text"/>     |
| Φύλο: Άρρεν                         | <input type="checkbox"/>   | Θήλυ                         | <input type="checkbox"/> |
| Άγαμος/η                            | <input type="checkbox"/>   | Έγγαμος/η                    | <input type="checkbox"/> |
| Διαζευγμένος/η                      | <input type="checkbox"/>   | Χήρος/α                      | <input type="checkbox"/> |
| Κυπριακός αριθμός κινητού τηλεφώνου | <input type="text"/>   |                              |                          |
| Ηλ. Ταχυδρομείο                     | <input type="text"/>   |                              |                          |
| Εργαζόμενος/η κατά το 2021:         | ΝΑΙ <input type="checkbox"/>                                       | ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |                          |

**1.1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΚΑΤΑ ΤΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ**

|                   |                      |         |                      |
|-------------------|----------------------|---------|----------------------|
| Οδός              | <input type="text"/> |         |                      |
| Αριθμός           | <input type="text"/> | Διαμ.   | <input type="text"/> |
| Όνομα Κτηρίου     | <input type="text"/> |         |                      |
| Δήμος / Κοινότητα | <input type="text"/> |         |                      |
| Ταχ. Κώδικας      | <input type="text"/> | Επαρχία | <input type="text"/> |

**2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

|  |  |   |                      |
|--|--|---|----------------------|
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα  | <input type="text"/>   |   |                      |
| Χώρα   | <input type="text"/>   |   |                      |
| Πρόγραμμα Σπουδών  | <input type="text"/>   |   |                      |
| Ημερ. έναρξης σπουδών  | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | Κανονική Διάρκεια Σπουδών σε Έτη            | <input type="text"/> |
| Ημερ. εγγραφής στο Τρέχον Ακαδημαϊκό Έτος  | <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> | Έτος Φοίτησης                               | <input type="text"/> |
| Να ληφθεί υπόψη προηγούμενη φοίτηση σε άλλο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα ή σε διαφορετικό κλάδο σπουδών   |  |   |                      |
| Επίπεδο Σπουδών:   | Δίπλωμα <input type="checkbox"/>                                   | Πτυχιακό <input type="checkbox"/>           |                      |
| Τρόπος Φοίτησης:   | Πλήρης (full time) <input type="checkbox"/>                        | Μερική (part time) <input type="checkbox"/> |                      |
| <b>Όλοι οι μερικής φοίτησης φοιτητές/τριες, ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ να προσκομίσουν ασφαλιστέες αποδοχές για το έτος 2021 (από ΥΚΑ) ή βεβαίωση απολαβών από εργοδότη/ες (βλ. παράγραφο 9, σελ.9).</b> |  |   |                      |
| Δίδακτρα που καταβλήθηκαν από τον/τη φοιτητή/τρια: € .....   |  |   |                      |



#### 4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Για σκοπούς υπολογισμού του οικογενειακού εισοδήματος και περιουσίας, οι εν διαστάσει σύζυγοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου. Να δηλωθούν τα στοιχεία του/της εν διαστάσει συζύγου, καθώς και τα εισοδήματά του/της.

Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων, δικαιούχος των φοιτητικών επιδομάτων είναι ο/η γονέας με τον/την οποίο/α ο/η φοιτητής/τρια ζει κάτω από την ίδια στέγη. Στην περίπτωση αυτή, δε χρειάζονται τα στοιχεία του άλλου γονέα. Πρέπει απαραίτητα να επισυναφθούν: (α) αντίγραφο διαζυγίου και (β) υπεύθυνη δήλωση του/της φοιτητή/τριας στην οποία να αναφέρει τον/τη γονέα με τον/την οποίο/α διαμένει κάτω από την ίδια στέγη. Σε περίπτωση σύναψης δεύτερου γάμου πρέπει να δηλωθούν τα στοιχεία του/της δεύτερου/ης συζύγου και να επισυναφθούν τα εισοδήματά του/της μαζί με το αντίγραφο του πιστοποιητικού γάμου.

|                                      |                                    |                                       |                               |
|--------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|
| Αρ. Ταυτότητας                       | <input type="text"/>               | Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ)                  | <input type="text"/>          |
| Όνομα                                | <input type="text"/>               |                                       |                               |
| Επίθετο                              | <input type="text"/>               |                                       |                               |
| Ημερ. Γέννησης                       | <input type="text"/>               | Υπηκοότητα                            | <input type="text"/>          |
| Φύλο: Άρρεν <input type="checkbox"/> | Θήλυ <input type="checkbox"/>      |                                       |                               |
| Επάγγελμα κατά το 2021               | <input type="text"/>               |                                       |                               |
| Μισθωτός/ή <input type="checkbox"/>  | Αυτοτελώς <input type="checkbox"/> | Συνταξιούχος <input type="checkbox"/> | Άλλο <input type="checkbox"/> |
| Κυπριακός αριθμός κινητού τηλεφώνου  | <input type="text"/>               |                                       |                               |

#### 5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΕΓΗ (ΕΚΤΟΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟΝ/ΤΗΝ ΟΠΟΙΟ/Α ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ)

| A/A | Όνοματεπώνυμο | Αρ. Ταυτότητας ή Αρ. Εγγραφής για αλλοδαπούς | Ημερ. γέννησης | Ιδιότητα (ανήλικος/η *, στρατιώτης, φοιτητής/τρια, ανάπηρος/η) | Να δηλωθεί ο τρόπος φοίτησης: πλήρης ή μερική (ισχύει για φοιτητές/τριες) | Εργαζόμενος/η κατά το 2021                                |
|-----|---------------|--|----------------|--|---|---|
| 1   |               |  |                |  |   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 2   |               |  |                |  |   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 3   |               |  |                |  |   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |
| 4   |               |  |                |  |   | ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> |

**\*ΠΡΟΣΟΧΗ:** Ανήλικα τέκνα που ενηλικιώθηκαν μεταξύ 01/09/2021 και 31/08/2022

**ΠΡΕΠΕΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ να υπογράψουν τα έντυπα εξουσιοδότησης της αίτησης αυτής (σελίδες 14-15) (ισχύει μόνο για τις οικογένειες επαναπατρισθέντων Κύπριων).**

Για σκοπούς των περί Κρατικής Φοιτητικής Μέριμνας Νόμου του 2015-2020, "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 (για επαναπατρισθέντες),
- (δ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους, ανεξαρτήτως ηλικίας,
- (ε) που είναι φοιτητές/τριες και λαμβάνουν φοιτητικά επιδόματα.

## 6. ΠΛΗΡΩΜΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Για τους/τις ΑΙΤΗΤΕΣ/ΤΡΙΕΣ που υποβάλλουν πρώτη φορά αίτηση για φοιτητικά επιδόματα θα πρέπει απαραίτητα να δηλωθεί και να επισυναφθεί βεβαίωση Τράπεζας στην Κύπρο και στην οποία να αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτητή/τριας. Για αιτητές/τριες που υπέβαλαν αίτηση το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021 ή/και προηγούμενα ακαδημαϊκά έτη, θα ισχύσει το IBAN που έχουν ήδη δηλώσει ΚΑΙ για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022, εκτός και αν αυτοί δηλώσουν ΚΑΙ ΕΠΙΣΥΝΑΨΟΥΝ βεβαίωση από την Τράπεζα με το ΝΕΟ IBAN.

Να δηλωθούν:

### A. Επωνυμία Τράπεζας στην Κύπρο

.....

### B. ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C | Y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Σε περίπτωση που επιθυμείτε η πληρωμή των φοιτητικών επιδομάτων να καταβληθεί σε **εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο, Φυσικό ή Νομικό** Πρόσωπο (π.χ. στον/στη φοιτητή/τρια, στο Εκπαιδευτικό Ίδρυμα, κ.α.) πρέπει να συμπληρωθεί έντυπο της υπεύθυνης δήλωσης δικαιούχου για καταβολή φοιτητικών επιδομάτων σε εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο στην **παράγραφο 7** αυτής της σελίδας. **Μαζί θα πρέπει να επισυναφθεί και το έντυπο Τράπεζας με το IBAN του/της αντιπροσώπου.**

## 7. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΦΟΙΤΗΤΙΚΩΝ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΣΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ

Εγώ ο/η αιτητής/τρια .....

με αριθμό δελτίου ταυτότητας ....., εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας όπως καταβάλει το ποσό των φοιτητικών επιδομάτων που δικαιούμαι, για το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022, στον/στην πιο κάτω εξουσιοδοτημένο/η αντιπρόσωπο:

**Όνοματεπώνυμο:** .....

**Αρ. Δελτίου Ταυτότητας/Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού (ARC) Εξουσιοδοτημένου/ης Αντιπροσώπου:**

.....

### **IBAN Εξουσιοδοτημένου/ης Αντιπροσώπου:**

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| C | Y |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ να επισυναφθεί** βεβαίωση Τράπεζας στην Κύπρο στην οποία αναγράφεται ο αριθμός τραπεζικού λογαριασμού IBAN και τα στοιχεία του εξουσιοδοτημένου αντιπροσώπου.

Υπογραφή αιτητή/τριας

.....

**8. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2021\*1**

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2021 για τον/την αιτητή/τρια, τον/τη σύζυγο και τα εξαρτώμενα τέκνα (συμπεριλαμβανομένου/ης και του/της φοιτητή/τριας) που ζουν κάτω από την ίδια στέγη:

**Να μη δηλωθούν** οποιαδήποτε εισοδήματα από συντάξεις / επιδόματα / παροχές από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, το Γενικό Λογιστήριο, 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 της Κύπρου. Τα υπό αναφορά εισοδήματα, λαμβάνονται απευθείας από τα αρμόδια Τμήματα/Υπηρεσίες της Κύπρου.

| Ετήσια Ακαθάριστα Εισοδήματα για το έτος 2021   | Αιτητή/τριας (€) | Συζύγου (€) | Τέκνων (€) |
|---|------------------|-------------|------------|
| 1. <u>Εισόδημα από εργασία μισθωτού</u> (ακαθάριστες απολαβές συμπεριλαμβανομένου 13 <sup>ου</sup> και 14 <sup>ου</sup> μισθού) *2 *3 |                  |             |            |
| 2. <u>Εισόδημα αυτοτελώς εργαζομένου</u> (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2021) *2 *3  |                  |             |            |
| 3. Εισόδημα από εργασία στο <b>εξωτερικό</b>  |                  |             |            |
| 4. Συντάξεις από Συνταξιοδοτικό Επαγγελματικό Σχέδιο  |                  |             |            |
| 5. Συντάξεις από Ατομικό Ασφαλιστικό / Συνταξιοδοτικό Σχέδιο (εξαιρουμένου του Ταμείου Κοινωνικών Ασφαλίσεων)                         |                  |             |            |
| 6. Συντάξεις / επιδόματα <b>εξωτερικού</b>  |                  |             |            |
| 7. Δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες και άλλα  |                  |             |            |
| 8. Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες (κατά το 2021)   |                  |             |            |
| 9. Τόκοι από καταθέσεις/ομόλογα/χρεόγραφα από <b>εξωτερικό</b>  |                  |             |            |
| 10. Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο  |                  |             |            |
| 11. Χορηγία για επαγγελματική κατάρτιση ή/και απόκτηση εργασιακής πείρας  |                  |             |            |
| 12. Εισόδημα από ενοίκια <b>εσωτερικού – εξωτερικού</b>   |                  |             |            |
| 13. Επίδομα ενοικίου  |                  |             |            |
| 14. Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή: (εσωτερικού και εξωτερικού)  |                  |             |            |

\*1 Στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος δε λαμβάνονται υπόψη η κρατική φοιτητική μέριμνα, οι υποτροφίες, τα/οι επιδόματα/χορηγίες σε αναξιοπαθούντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, καθώς και το επίδομα που παραχωρείται με βάση τις διατάξεις των περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμων του 2014 έως (Αρ. 2) του 2015, σε άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις. Επίσης, δε λαμβάνεται υπόψη τυχόν εισόδημα από εργασία τέκνου, το οποίο είναι φοιτητής/τρια πλήρους φοίτησης.

\*2 **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Όσον αφορά στις επαναπατρισθείσες οικογένειες Κύπριων φοιτητών/τριών, σε περίπτωση ιδιωτικών υπαλλήλων θα πρέπει απαραίτητα να προσκομιστεί πιστοποιητικό αποδοχών (IR 63) για το 2021 ή βεβαίωση από τον εργοδότη (σελίδα 9, σημείο 9 στην αίτηση). Οι αυτοτελώς εργαζόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή για το ετήσιο λογιστικό τους κέρδος που αφορά το 2021 ή αντίγραφο της φορολογικής τους δήλωσης.

\*3 **ΠΡΟΣΟΧΗ:** Όσον αφορά στις οικογένειες Ελλαδιτών φοιτητών/τριών, υποχρεούνται να προσκομίσουν **ΜΟΝΟ** την Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου για το Φορολογικό Έτος 2021. Σε περιπτώσεις άνεργου γονέα/γονέων φοιτητή/τριας, πρέπει να προσκομιστεί Πράξη Διοικητικού Προσδιορισμού Φόρου με μηδενικό εισόδημα ή δήλωση από την αρμόδια Εφορεία της Ελληνικής Δημοκρατίας ότι δεν είναι αναγκαία η υποβολή φορολογικής δήλωσης. Σε περίπτωση που η φοίτηση των Ελλαδιτών φοιτητών/τριών είναι μερική και εργάζονται στην Κύπρο, τότε πρέπει να προσκομίσουν και τα δικά τους ακαθάριστα εισοδήματα (βεβαίωση εργοδότη).



## 9. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ

### Σημειώσεις:

(α) Να συμπληρωθεί από επαναπατρισθείσες οικογένειες Κυπρίων φοιτητών/τριών και Ελλαδίτες φοιτητές/τριες που φοιτούν με μερική φοίτηση

(β) Σε περίπτωση που υπήρξαν περισσότεροι από ένας εργοδότες, να προσκομιστούν ισάριθμα αντίγραφα της παρούσας βεβαίωσης.

Βεβαιώνεται ότι ο/η ..... με Αρ. Ταυτότητας/ Αρ. Εγγραφής αλλοδαπού (ARC) ..... εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία/οργανισμό ..... με Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας ....., κατά τη χρονική περίοδο του 2021, από ..... μέχρι .....

Το σύνολο των **ακαθάριστων απολαβών του/της για το έτος 2021**, συμπεριλαμβανομένων 13<sup>ου</sup>/14<sup>ου</sup> μισθού, οδοιπορικών, απολήψεων, υπερωριακής εργασίας, ταμείου αδειών ή άλλων ωφελημάτων σε χρήμα, ανήλθε στα € .....

Ο βεβαιών

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Θέση ..... Ημερομηνία .....

## 10. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ (να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από επαναπατρισθείσες οικογένειες Κύπριων φοιτητών/τριών)

Να συμπληρωθούν τα στοιχεία των αιτητών/τριών και κάθε εξαρτώμενου μέλους της οικογένειας που είναι μέτοχος σε ιδιωτική εταιρεία:

**ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:** .....

Πιστοποιώ ότι **ΚΑΤΑ** τη διάρκεια του **2021** 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 (€) |
|-----------------------|----------------|--------------------|
|                       |                |                    |
|                       |                |                    |
|                       |                |                    |

\* Σε περίπτωση που οι αιτητές/τριες και τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας **είναι μέτοχοι σε περισσότερες από μία εταιρείες**, παρακαλούμε όπως επισυναφθεί επιπρόσθετη κατάσταση με τα πιο πάνω στοιχεία.

Ο βεβαιών

Σφραγίδα και υπογραφή λογιστή/ελεγκτή εταιρείας.

Ημερομηνία .....

Όνοματεπώνυμο **λογιστή/ελεγκτή εταιρείας** .....

Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας **Εταιρείας** .....

**ΣΕ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΕΝΑ ΟΛΑ ΤΑ ΠΙΟ ΠΑΝΩ ΣΤΟΙΧΕΙΑ, Η ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΕ ΘΑ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ.**

**11. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ (να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από επαναπατρισθείσες οικογένειες Κύπριων φοιτητών/τριών)**

Τα φοιτητικά επιδόματα δεν παραχωρούνται αν η συνολική αξία των περιουσιακών στοιχείων της οικογένειας υπερβαίνει το €1.200.000.

**11.1. ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

Τα περιουσιακά στοιχεία (ακίνητη ιδιοκτησία στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας σε τιμές 1.1.2018 και χρηματοοικονομικά στοιχεία σε τρέχουσες τιμές) που έχει στην κατοχή του στην Κύπρο ο αιτητής/τρια, ο/η σύζυγος και τα εξαρτώμενα τέκνα λαμβάνονται απευθείας από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας και τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα (ΑΠΙ).

**11.2. ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ**

| A/A | Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι) | Ιδιοκτήτης/τρια | Χώρα / Πόλη | Μερίδιο | Αξία € |
|-----|--|-----------------|-------------|---------|--------|
| 1   |  |                 |             |         |        |
| 2   |  |                 |             |         |        |
| 3   |  |                 |             |         |        |
| 4   |  |                 |             |         |        |
| 5   |  |                 |             |         |        |

**11.3. ΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ Ή/ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ/ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ΟΜΟΛΟΓΑ ΑΠΟ ΚΥΠΡΟ Ή ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (Η αξία των μετοχών/ομολόγων/χρεογράφων να δηλωθεί στην ονομαστική της αξία)**

| A/A | Επωνυμία εταιρείας | Δικαιούχος | Αριθμός | Ονομαστική Αξία € |
|-----|--------------------|------------|---------|-------------------|
| 1   |                    |            |         |                   |
| 2   |                    |            |         |                   |
| 3   |                    |            |         |                   |
| 4   |                    |            |         |                   |
| 5   |                    |            |         |                   |

**11.4. ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα του εξωτερικού)**

| A/A | Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα | Δικαιούχος | Τρέχον Υπόλοιπο Λογαριασμού € | Τόκοι που λήφθηκαν κατά το 2021 € |
|-----|-------------------------|------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| 1   |                         |            |                               |                                   |
| 2   |                         |            |                               |                                   |
| 3   |                         |            |                               |                                   |
| 4   |                         |            |                               |                                   |
| 5   |                         |            |                               |                                   |

## 12. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ σημειώστε με  όσα από τα πιο κάτω ισχύουν.

**ΠΡΟΣΟΧΗ:** Σε περίπτωση που έχετε αιτηθεί σε προηγούμενα ακαδημαϊκά έτη για φοιτητικά επιδόματα και έχετε επισυνάψει τα πιο κάτω πιστοποιητικά/βεβαιώσεις, δε χρειάζεται να επισυναφθούν ξανά.

1. Ο/Η φοιτητής/τρια είναι **ορφανός/ή** από: **πατέρα**  **μητέρα**  **Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου**

Σε περίπτωση που ο/η γονέας είναι ξανά παντρεμένος/η ή ο/η φοιτητής/τρια είναι παντρεμένος/η και έχει δική του οικογένεια **δε** μοριοδοτείται για ορφάνια.

2. Ο/Η φοιτητής/τρια είναι **τέκνο αγνοούμενου/πεσόντος**  **Ισχύει ΜΟΝΟ για επαναπατρισθέντες. Να επισυναφθεί βεβαίωση από Αρμόδια Αρχή.**

3. **Διαζύγιο** στην οικογένεια  **Να επισυναφθεί αντίγραφο διαζυγίου**

Σε περίπτωση που ο/η γονέας με τον/την οποίο/α διαμένει μαζί του/της ο/η φοιτητής/τρια είναι ξανά παντρεμένος/η δε μοριοδοτείται.

4. Οι γονείς ή ο/η φοιτητής/τρια ή όποιο εξαρτώμενο μέλος έλαβαν κατά το έτος 2021 **δημόσιο βοήθημα** ή/και επίδομα από το **Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα**  **Ισχύει ΜΟΝΟ για επαναπατρισθέντες.**

5. Ο/Η φοιτητής/τρια ανήκει σε **προσφυγική** οικογένεια  **Ισχύει ΜΟΝΟ για επαναπατρισθέντες. Να επισυναφθεί αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας.**

6. Ο/Η φοιτητής/τρια ανήκει σε **εγκλωβισμένη** οικογένεια  **Ισχύει ΜΟΝΟ για επαναπατρισθέντες. Να επισυναφθεί βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων.**

7. Οι γονείς πάσχουν από **σοβαρή ασθένεια/αναπηρία** **πατέρας**  **μητέρα**

**Δε** χρειάζεται η παρουσίαση οποιουδήποτε αποδεικτικού στοιχείου στην περίπτωση των Επαναπατρισθέντων. **Μόρια** θα δοθούν σε όσους, με βάση τα αρχεία των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, παίρνουν σύνταξη ανικανότητας με ελάχιστο ποσοστό ανικανότητας 75% ή σύνταξη αναπηρίας με ελάχιστο ποσοστό αναπηρίας 60% . Για τις οικογένειες Ελλαδιτών ΠΡΕΠΕΙ να προσκομιστούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά.

9. Ο/Η φοιτητής/τρια πάσχει αποδεδειγμένα από **σοβαρό πρόβλημα υγείας/αναπηρία:**

Θαλασσαιμία  Διαβήτη  Καρκίνο  Καρδιαγγειακές Παθήσεις  Νεφροπάθεια  HIV λοίμωξη (Ιός Ανοσοανεπάρκειας του Ανθρώπου)  Επιληψία  Μεταμόσχευση οργάνων  Οπτική αναπηρία (τύφλωση)  Ακουστική αναπηρία (κώφωση)

Κινητικά προβλήματα  Κατά πλάκα Σκλήρυνση  Παραπληγία  Τετραπληγία  Ειδικές ικανότητες

Ψυχικές διαταραχές  Διαταραχές φάσματος Αυτισμού /Asprenger

**Να επισυναφθεί ιατρική βεβαίωση από Κρατικό Ιατρικό Λειτουργό.**

## 13. ΦΟΙΤΗΤΙΚΑ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ ΠΟΥ ΠΑΡΑΧΩΡΟΥΝΤΑΙ

| ΕΙΔΟΣ   |
|---|
| • Επίδομα διαβίωσης   |
| • Επίδομα σίτισης   |
| • Επίδομα αεροπορικού εισιτηρίου (στην περίπτωση επαναπατρισθέντων Κύπριων φοιτητών/τριών, ισχύει μόνο για φοιτητές/τριες εξωτερικού) |
| • Επίδομα σε <b>πρωτοετείς</b> φοιτητές/τριες <b>μόνο</b>   |

**14. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ (να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από τους εν δυνάμει επαναπατρισθέντες/είςες Κύπριους/ιες φοιτητές/τριες του επιδόματος διαβίωσης)**

(Να συμπληρωθεί από τον εκπρόσωπο της Τοπικής Αρχής, π.χ. τον Κοινοτάρχη)

Βεβαιώνεται ότι ο/η αιτητής/τρια .....

με την οικογένεια του/της έχουν τη μόνιμη τους κατοικία στη διεύθυνση:

Οδός:..... Αρ.:.....

Δήμος/Κοινότητα.....

Επαρχία .....

Όνοματεπώνυμο Κοινοτάρχη .....

Υπογραφή Κοινοτάρχη .....

Ημερομηνία: ..... / ..... / 2022

Σφραγίδα  
Τοπικής Αρχής

**Η βεβαίωση θα πρέπει να είναι πρωτότυπη και να φέρει υπογραφή και σφραγίδα της Τοπικής Αρχής.**

Σημείωση: Απαραίτητη προϋπόθεση για παραχώρηση του επιδόματος διαβίωσης είναι, το εκπαιδευτικό ίδρυμα στο οποίο φοιτά ο/η φοιτητής/τρια να απέχει τουλάχιστον 30 χιλιόμετρα από τη μόνιμη κατοικία της οικογένειάς του/της. Οι αποστάσεις σε χιλιόμετρα θα επιβεβαιώνονται αποκλειστικά με βάση σχετικό οδηγό του Υπουργείου Μεταφορών, Επικοινωνιών και Έργων.

**15. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ/ΤΡΙΩΝ (να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ από οικογένειες Ελλαδιτών φοιτητών/τριών που έχουν τη μόνιμη διαμονή τους στην Ελλάδα)**

(Να συμπληρωθεί από τον εκπρόσωπο της Τοπικής Αρχής)

Βεβαιώνεται ότι ο/η αιτητής/τρια ..... με την οικογένεια του/της

διαμένει στη διεύθυνση:

Οδός: ..... Αρ.: .....

Πόλη/Χωριό: ..... Χώρα: .....

Όνοματεπώνυμο Εκπροσώπου της Τοπικής Αρχής: .....

Υπογραφή Εκπροσώπου της Τοπικής Αρχής .....

Ημερομηνία: ..... / ..... / 2022

Σφραγίδα  
Τοπικής Αρχής

**Σημείωση:** Η βεβαίωση θα πρέπει να φέρει υπογραφή και σφραγίδα της Τοπικής Αρχής.

## 16. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος/η 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 ό,τι αφορά το μέρος 11 που αναφέρεται στα περιουσιακά στοιχεία της οικογένειας, η συνολική τους αξία, εξ' όσων καλύτερα γνωρίζω και με βάση τα διαθέσιμα στοιχεία που έχω ενώπιόν μου, δηλώνω ότι αυτή δεν υπερβαίνει το συνολικό ποσό των €1.200.000,00 (ακίνητη ιδιοκτησία σε τιμές 1.1.2018 και χρηματοοικονομικά στοιχεία σε τρέχουσες τιμές).

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας 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 αίτησή μου κρίνει απαραίτητο.

**Σημειώνεται ότι, για σκοπούς εξέτασης της αίτησης είναι απαραίτητη η συμπλήρωση των Εντύπων Εξουσιοδότησης που αποτελούν μέρος του εντύπου της αίτησης, από τον αιτητή/τρια, τον/την σύζυγο και τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα. Τα Έντυπα Εξουσιοδότησης δε χρειάζεται να συμπληρωθούν απ' όσους τα έχουν υποβάλει με την αίτησή τους για παροχή φοιτητικών επιδομάτων για το ακαδημαϊκό έτος 2020-2021. Σε περίπτωση που έχει διαφοροποιηθεί η σύνθεση της οικογένειας (πχ. νέος/α σύζυγος, ή/και ενηλικίωση εξαρτώμενου τέκνου), τότε τα Έντυπα Εξουσιοδότησης πρέπει να συμπληρωθούν από τα πρόσωπα που διαφοροποιούν την σύνθεση της οικογένειας. (Τα πιο πάνω έντυπα εξουσιοδότησης να επισυναφθούν ΜΟΝΟ από επαναπατρισθείσες οικογένειες Κύπριων φοιτητών/τριών)**

Εξουσιοδοτώ την Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας όπως χρησιμοποιήσει τα Έντυπα Εξουσιοδότησης που έχω συμπληρώσει και υποβάλει με την αίτηση για την παροχή της κρατικής φοιτητικής μέριμνας που αφορά το ακαδημαϊκό έτος 2021-2022 για τους σκοπούς της εν λόγω εξουσιοδότησης.

|  |  |   |  |  |   |   |   |   |   |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|
|  |  | / |  |  | / | 2 | 0 | 2 | 2 |
|--|--|---|--|--|---|---|---|---|---|

Ημερομηνία υποβολής της  
αίτησης

Υπογραφή αιτητή/τριας

Υπογραφή συζύγου

## **ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ (ΕΕ) 2016/679 ΤΟΥ ΕΥΡΩΠΑΪΚΟΥ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟΥ ΚΑΙ ΤΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ της 27ης Απριλίου 2016**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας, ήτοι τη Διεύθυνση Ανώτερης Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε κρατική φοιτητική μέριμνα.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Διεύθυνσης Ανώτερης Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί η Διεύθυνση Ανώτερης Εκπαίδευσης του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας, δύναται να κοινοποιούνται ή να μεταβιβάζονται 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 Πρόσβασης, Διόρθωσης, Διαγραφής, Περιορισμού της επεξεργασίας, Φορητότητας των δεδομένων και Εναντίωσης σύμφωνα με τα Άρθρα 15, 16, 17, 18, 20 και 21 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Διεύθυνση Ανώτερης Εκπαίδευσης, Υπουργείο Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας). Σε περίπτωση περαιτέρω διευκρινήσεων σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων, ή σε περίπτωση που κρίνω ότι τα προσωπικά μου δεδομένα υφίστανται μη νόμιμη επεξεργασία, έχω το δικαίωμα να επικοινωνήσω με το Γραφείο του Υπεύθυνου Προστασίας Δεδομένων του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας στέλνοντας ηλεκτρονικό μήνυμα στην ηλεκτρονική διεύθυνση [prosopika-dedomena@schools.ac.cy](mailto:prosopika-dedomena@schools.ac.cy). Σε περίπτωση που τυχόν αίτημά μου σχετικά με τα προσωπικά μου δεδομένα δεν απαντηθεί εγκαίρως ή δεν ικανοποιηθώ από την απάντηση, έχω το δικαίωμα υποβολής παραπόνου στο Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα.

(για υπηρεσιακή χρήση)



Ημ. Παραλαβής:

Αρ.Φακ. ....

.....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**(για αρχείο Υπηρεσίας Φοιτητικής Μέριμνας)**

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες, ρητά εξουσιοδοτώ/εξουσιοδοτούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας (στο εξής «ΥΠΑΝ»), τις πληροφορίες καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, που είναι απολύτως απαραίτητα και σχετικά με τον σκοπό της συλλογής τους αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής που διατηρώ/διατηρούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Γενικό Διευθυντή του ΥΠΑΝ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου.

Ο Γενικός Διευθυντής του ΥΠΑΝ, στο πλαίσιο εξέτασης των αιτήσεων για καταβολή κρατικών φοιτητικών επιδομάτων της Κρατικής Φοιτητικής Μέριμνας, θα λαμβάνει από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα μόνο εκείνες τις πληροφορίες που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου, βάσει των διατάξεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, όπως τροποποιήθηκε.

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες περαιτέρω δηλώνω/δηλώνουμε ότι:

1. Δίδω/δίδουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου/μας αναφορικά με τη παροχή φοιτητικών επιδομάτων ή/και φοιτητικών επιδομάτων που καταβάλλονται βάσει του Περί Παροχής Κρατικής Φοιτητικής Μέριμνας Νόμου του 2015 έως 2020.
2. Αντιλαμβάνομαι/αντιλαμβανόμαστε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΥΠΑΝ είναι απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/διατηρούμε στα εν λόγω ΑΠΙ ή/και επιβεβαίωση του γεγονότος ότι συνεχίζω/συνεχίζουμε να είμαι/είμαστε δικαιούχος/οι όπως ορίζεται στον Νόμο.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/υποχρεωνόμαστε να ενημερώσω/ενημερώσουμε άμεσα τον Γενικό Διευθυντή του ΥΠΑΝ.

| <b>Αιτητής/τρια</b>      | <b>Σύζυγος</b>     |
|--------------------------|--------------------|
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡC: .....           | ΑΔΤ/ΑΡC: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |
| <b>Εξαρτώμενα Τέκνα*</b> |                    |
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡC: .....           | ΑΔΤ/ΑΡC: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡC: .....           | ΑΔΤ/ΑΡC: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |

Για τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα δηλαδή: (α) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης, (β) ηλικίας μέχρι 21 ετών, εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, (γ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητας τους για συντήρηση, (δ) που είναι φοιτητές/τριες και λαμβάνουν φοιτητική χορηγία ή/και φοιτητικά επιδόματα, (ε) που ενηλικιώθηκαν μεταξύ 01/09/2021 και 31/08/2022, να συμπληρωθούν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και **απαραίτητα** να υπογραφούν.

**Επισημαίνεται ότι αν δε συμπληρωθούν και υπογραφούν ορθά οι πιο πάνω εξουσιοδοτήσεις από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας, τότε η εξέταση της αίτησης θα παραμείνει σε εκκρεμότητα μέχρι να προσκομιστούν στην Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας οι ορθές εξουσιοδοτήσεις.**

**Σημ.:** Το Έντυπο Εξουσιοδότησης δε χρειάζεται να συμπληρωθεί απ' όσους το έχουν υποβάλει με αίτηση προηγούμενου έτους, για παροχή κρατικής φοιτητικής μέριμνας. Σε περίπτωση που έχει διαφοροποιηθεί η σύνθεση της οικογένειας (πχ νέος σύζυγος ή/και ενηλικίωση εξαρτώμενου τέκνου), τότε το Έντυπο Εξουσιοδότησης πρέπει να συμπληρωθεί από τα πρόσωπα που διαφοροποιούν τη σύνθεση της οικογένειας.

(για υπηρεσιακή χρήση)



Ημ. Παραλαβής:

Αρ.Φακ. ....

.....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ, ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ**  
**ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ**  
**(για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα)**

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες, ρητά εξουσιοδοτώ/εξουσιοδοτούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Παιδείας, Αθλητισμού και Νεολαίας (στο εξής «ΥΠΑΝ»), οποιασδήποτε πληροφορίας αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής που διατηρώ/διατηρούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Γενικό Διευθυντή του ΥΠΑΝ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου.

Ο Γενικός Διευθυντής του ΥΠΑΝ, στο πλαίσιο εξέτασης των αιτήσεων για καταβολή των κρατικών φοιτητικών επιδομάτων της Κρατικής Φοιτητικής Μέριμνας, θα λαμβάνει από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα μόνο εκείνες τις πληροφορίες που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου, βάσει των διατάξεων του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, όπως τροποποιήθηκε.

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες περαιτέρω δηλώνω/δηλώνουμε ότι:

1. Δίδω/δίνουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου/μας αναφορικά με τη παροχή φοιτητικών επιδομάτων ή/και φοιτητικών επιδομάτων που καταβάλλονται βάσει του Περί Παροχής Κρατικής Φοιτητικής Μέριμνας Νόμου του 2015 έως 2020.
2. Αντιλαμβάνομαι/αντιλαμβανόμαστε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΥΠΑΝ είναι απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/διατηρούμε στα εν λόγω ΑΠΙ ή/και επιβεβαίωση του γεγονότος ότι συνεχίζω/συνεχίζουμε να είμαι/είμαστε δικαιούχος/οι όπως ορίζεται στον Νόμο.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/υποχρεωνόμαστε να ενημερώσω/ενημερώσουμε άμεσα τον Γενικό Διευθυντή του ΥΠΑΝ.

| <b>Αιτητής/τρια</b>      | <b>Σύζυγος</b>     |
|--------------------------|--------------------|
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....           | ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |
| <b>Εξαρτώμενα Τέκνα*</b> |                    |
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....           | ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |
| Όνομα: .....             | Όνομα: .....       |
| Επίθετο: .....           | Επίθετο: .....     |
| ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....           | ΑΔΤ/ΑΡΚ: .....     |
| Υπογραφή: .....          | Υπογραφή: .....    |
| Ημερομηνία : .....       | Ημερομηνία : ..... |

Για τα **ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα** δηλαδή: (α) ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης, (β) ηλικίας μέχρι 21 ετών, εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά, (γ) που στερούνται μόνιμα της ικανότητάς τους για συντήρηση, (δ) που είναι φοιτητές/τριες και λαμβάνουν φοιτητική χορηγία ή/και φοιτητικά επιδόματα, (ε) που ενηλικιώθηκαν μεταξύ 01/09/2021 και 31/08/2022, να συμπληρωθούν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και **απαραίτητα** να υπογραφούν.

**Επισημαίνεται ότι αν δε συμπληρωθούν και υπογραφούν ορθά οι πιο πάνω εξουσιοδοτήσεις από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας, τότε η εξέταση της αίτησης θα παραμείνει σε εκκρεμότητα μέχρι να προσκομιστούν στην Υπηρεσία Φοιτητικής Μέριμνας οι ορθές εξουσιοδοτήσεις.**

**Σημ.: Το Έντυπο Εξουσιοδότησης δε χρειάζεται να συμπληρωθεί απ' όσους το έχουν υποβάλει με αίτηση προηγούμενου έτους, για παροχή κρατικής φοιτητικής μέριμνας. Σε περίπτωση που έχει διαφοροποιηθεί η σύνθεση της οικογένειας (πχ νέος σύζυγος ή/και ενηλικίωση εξαρτώμενου τέκνου), τότε το Έντυπο Εξουσιοδότησης πρέπει να συμπληρωθεί από τα πρόσωπα που διαφοροποιούν τη σύνθεση της οικογένειας.**