

Αριθμός 265

ΟΙ ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2000 ΕΩΣ 2013

Γνωστοποίηση με βάση με την παράγραφο (3) του Κανονισμού 14

Το Υπουργικό Συμβούλιο ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχονται με βάση την παράγραφο (3) του Κανονισμού 14 των βασικών κανονισμών των περί Προσφύγων (Συνθήκες Υποδοχής Αιτητών) Κανονισμών του 2005 έως 2013, γνωστοποιεί τον τύπο που καθορίζει το δικαίωμα σε Αιτητή να υποβάλει αίτηση για παροχή Υλικών Συνθηκών Υποδοχής των Αιτητών Διεθνούς Προστασίας, οι οποίοι διαμένουν στις ελεγχόμενες από την Κυβέρνηση της Δημοκρατίας περιοχές, ώστε να εξασφαλίζουν σε αυτούς βιοτικό επίπεδο κατάλληλο από άποψης υγείας και ικανό να διασφαλίζει τη συντήρησή τους.

Έγινε στις 18 Ιουλίου 2013.



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

(Έντυπο ΥΚΕ 178)

Αρ. Φακ. : -----
ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΥΛΙΚΩΝ ΣΥΝΘΗΚΩΝ ΥΠΟΔΟΧΗΣ ΣΕ ΑΙΤΗΤΕΣ ΔΙΕΘΝΟΥΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ

Πριν συμπληρώσετε την αίτηση, παρακαλείστε όπως διαβάσετε προσεκτικά τις γενικές πληροφορίες που επισυνάπτονται. Για να εξεταστεί η αίτηση πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθούν όλα τα στοιχεία που σας αφορούν και να συνοδεύεται από όλα τα απαραίτητα έγγραφα.

Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Όνομα Αρ. εγγραφής αλλοδαπού –ARC
Επώνυμο Αρ. διαβατηρίου
Φύλο: Άρρεν ☐ Θήλυ ☐ Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων
Υπηκοότητα Ημερ. γέννησης
Χώρα Καταγωγής
Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η ☐ Άγαμος/η ☐ Διαζευγμένος/η ☐ Χήρος/α ☐ Σε διάσταση ☐ Συμβίωση ☐

Ταχυδρομική διεύθυνση:

Οδός και αριθμός
Ταχ. Κώδικας Επαρχία
Δήμος/ Κοινότητα Τηλ. επικοινωνίας

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ (σύζυγος, τέκνα που διαμένουν στο ίδιο σπίτι)

Α/Α	Ονοματεπώνυμο	Αρ. εγγραφής αλλοδαπού - ARC	Ημερ. Γέννησης	Θήλυ/ Άρρεν	Ιδιότητα	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

Γ. ΔΗΛΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΟΥ ΠΟΥ ΕΝΟΙΚΙΑΖΕΤΕ

Ονοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη /Εταιρείας
Αριθμός Φορολογικής Ταυτότητας Ιδιοκτήτη/Εταιρείας
Αριθμός Φόρου Προστιθεμένης Αξίας

Ταχυδρομική διεύθυνση Ιδιοκτήτη/Εταιρείας:

Οδός και αριθμός
Ταχ. Κώδικας Επαρχία
Δήμος/ Κοινότητα Τηλ. επικοινωνίας

Δ. ΔΗΛΩΣΤΕ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ ΕΣΕΙΣ Ή ΑΛΛΟ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΑΣ ΑΣΚΕΙΤΕ ΜΙΣΘΩΤΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ Ή ΟΠΟΙΟΔΗΠΟΤΕ ΑΛΛΟ ΕΙΔΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Ναι

Όχι

Αν ναι παρακαλώ διευκρινίστε: -----

Ε. ΔΗΛΩΣΤΕ ΚΑΤΑ ΠΟΣΟ ΕΣΕΙΣ Ή ΑΛΛΟ ΜΕΛΟΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΑΣ ΔΙΑΘΕΤΕΤΕ ΕΠΑΡΚΕΙΣ ΠΟΡΟΥΣ ΠΟΥ ΚΑΘΙΣΤΟΥΝ ΔΥΝΑΤΗ ΤΗ ΣΥΝΤΗΡΗΣΗ ΣΑΣ

Ναι

Όχι

Αν ναι παρακαλώ διευκρινίστε: -----

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ

Η αίτηση θα πρέπει απαραίτητα να συνοδεύεται από τα ακόλουθα πιστοποιητικά τόσο για τον αιτητή όσο και για όλα τα μέλη της οικογένειας του:

1. Πιστοποιητικό στο οποίο να φαίνεται ο αρ. εγγραφής αλλοδαπού –ARC
2. Βεβαίωση υποβολής αίτησης για διεθνή προστασία.
3. Βεβαίωση από την Υπηρεσία Ασύλου ότι δεν υπάρχει η δυνατότητα κάλυψης των υλικών συνθηκών υποδοχής σας σε Κέντρα Υποδοχής ή Φιλοξενίας.
4. Σε περίπτωση ανέργων μελών στην οικογένεια, κάρτα ανεργίας για το καθένα ξεχωριστά.
5. Σε περίπτωση ανικανότητας για εργασία λόγω ασθένειας ή αναπηρίας ιατρική βεβαίωση για το κάθε μέλος της οικογένειας που το αφορά.
6. Ενοικιαστήριο έγγραφο κατάλληλα συμπληρωμένο και χαρτοσημασμένο.
7. Σε περίπτωση εξαρτώμενου μέλους που είναι μαθητής πιστοποιητικό φοίτησης.
8. Σε περίπτωση εξαρτώμενου μέλους που είναι φοιτητής πιστοποιητικό φοίτησης σε αναγνωρισμένο εκπαιδευτικό ίδρυμα.
9. Οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, δύνανται όπου και όταν το κρίνουν σκόπιμο, να ζητούν επιπρόσθετα δικαιολογητικά για την εξέταση της αίτησης ή τη συνέχιση της βοήθειας.

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Ζητώ να μου παραχωρηθεί βοήθεια για την κάλυψη των υλικών συνθηκών υποδοχής, και δηλώνω ότι οι πληροφορίες που αναφέρονται στο έντυπο αυτό ανταποκρίνονται στην αλήθεια.

Δηλώνω επίσης ότι:

A) Διαμένω στις ελεγχόμενες από την Κυπριακή Δημοκρατία περιοχές,.

B) Δεν εργάζομαι ούτε εγώ ούτε άλλο μέλος της οικογένειάς μου.

Γ) Δεν διαθέτω επαρκείς πόρους ούτε εγώ ούτε άλλο μέλος της οικογένειάς μου που να καθιστούν δυνατή τη συντήρησή μας.

Δ) Αντιλαμβάνομαι ότι ο Διευθυντής των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας έχει το δικαίωμα να μου ζητήσει να επιστρέψω το ποσό της βοήθειας που μου παραχωρήθηκε αν αποδειχθεί ότι έχω αποκρύψει εισόδημα από οποιαδήποτε πηγή και έχω αποφύγει να δηλώσω στοιχεία και πληροφορίες που αφορούν την οικονομική και οικογενειακή μου κατάσταση ώστε να επωφεληθώ αδικαιολόγητα από τη βοήθεια, ανεξάρτητα εάν αυτό έγινε σκόπιμα ή όχι.

Ε) Για οποιαδήποτε αλλαγή των οικονομικών και οικογενειακών μου συνθηκών θα ενημερώνω έγκαιρα τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας.

ΣΤ) Αντιλαμβάνομαι ότι σε περίπτωση που δεν συνεργαστώ και δεν δώσω τα σχετικά δικαιολογητικά που θα ζητηθούν, η αίτησή μου θα απορριφθεί.

Ζ) Εξουσιοδοτώ τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας να διερευνήσουν και επιβεβαιώσουν τα δεδομένα που περιέχονται στην αίτησή μου με άλλες Υπηρεσίες, γνωστοποιώντας τα προσωπικά μου δεδομένα σύμφωνα με τις πρόνοιες του Νόμου περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα Ν 138(1)/2001.

Δηλώνω επίσης ότι έχω ενημερωθεί μέσα σε εύλογο χρόνο για τις παροχές που προβλέπονται και για τις υποχρεώσεις προς τις οποίες πρέπει να συμμορφώνομαι σε σχέση με τις υλικές συνθήκες υποδοχής.

Ημερομηνία.....

Ονοματεπώνυμο:.....

Υπογραφή αιτητή/τριας.....