



ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

ΜΕΡΟΣ Ι

ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 4799	Δευτέρα, 14 Ιουλίου 2014	1251
--------------	--------------------------	------

Αριθμός 343

Ο ΠΕΡΙ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2014

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 36(1)(α)

109 (I) του 2014. Η Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας τις εξουσίες που της παρέχει η παράγραφος (α) του εδαφίου (1) του άρθρου 36 του περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα:

Συνοπτικός τίτλος. 1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου (Υποβολή Αίτησης) Διάταγμα του 2014.

Ερμηνεία. 2. Για τους σκοπούς του παρόντος Διατάγματος, εκτός αν προκύπτει διαφορετικά από το κείμενο-

«Αιτητής» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου·

«Δημοκρατία» σημαίνει τις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας όπως ορίζονται στο άρθρο 2 του Νόμου·

«Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα» σημαίνει το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου·

«Λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου·

«Νομοθεσία» σημαίνει τον Νόμο όπως εκάστοτε τροποποιείται, τους Κανονισμούς και τα Διατάγματα που εκδίδονται δυνάμει αυτού·

«Νόμος» σημαίνει τον περί του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμο του 2014

«Προϊστάμενος Υπηρεσίας» σημαίνει τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου

«Πρόσωπο» σημαίνει πρόσωπο όπως ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου

«Υπήκοος κράτους μέλους» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου

«Υπήκοος Τρίτης Χώρας» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου και

«χαμηλοσυνταξιούχος» σημαίνει πρόσωπο όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του Νόμου.

Έντυπα Αίτησης	3. Κάθε αίτηση για παροχή ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος υποβάλλεται από αιτητή σε έντυπο ως ακολούθως:
Πίνακας 1	(α) σε περίπτωση που ο αιτητής είναι πολίτης της Κυπριακής Δημοκρατίας, η αίτηση υποβάλλεται στο Έντυπο ΕΕΕ.1 που ορίζεται στον Πίνακα 1,
Πίνακας 2	(β) σε περίπτωση που ο αιτητής είναι υπήκοος κράτους μέλους, υποβάλλεται στο Έντυπο ΕΕΕ.2 που ορίζεται στον Πίνακα 2,
Πίνακας 3	(γ) σε περίπτωση που ο αιτητής είναι υπήκοος τρίτης χώρας, η αίτηση υποβάλλεται στο Έντυπο ΕΕΕ.3 που ορίζεται στον Πίνακα 3,
Πίνακας 4	(δ) σε περίπτωση που ο αιτητής είναι λήπτης δημοσίου βοηθήματος, η αίτηση υποβάλλεται στο Έντυπο ΕΕΕ.4 που ορίζεται στον Πίνακα 4,
Πίνακας 5	(ε) σε περίπτωση που ο αιτητής είναι χαμηλοσυνταξιούχος, η αίτηση υποβάλλεται στο Έντυπο ΕΕΕ.5 που ορίζεται στον Πίνακα 5.
Τρόπος Υποβολής της Αίτησης	4. (1) Η αίτηση υποβάλλεται από τον αιτητή όπως ορίζεται στην παράγραφο 3 του παρόντος Διατάγματος και απαραίτητα συνοδεύεται από τα πιστοποιητικά που ορίζονται σ' αυτή (2) Οποιοδήποτε πρόσωπο που εμπίπτει σε οποιαδήποτε από τις κατηγορίες που ορίζονται στην παράγραφο (3) του παρόντος διατάγματος, υποβάλλει μόνο ένα έντυπο αίτησης για παροχή ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος, έστω και αν εμπίπτει σε περισσότερες από μία κατηγορίες (3) Η αίτηση υποβάλλεται προς τον Προϊστάμενο Υπηρεσίας, από πρόσωπο που δύναται να είναι αιτητής σύμφωνα με τις διατάξεις της Νομοθεσίας.
Τόπος Υποβολής της Αίτησης	5. (1) Όλα τα έντυπα αίτησης δύνανται να υποβάλλονται σε όλα τα ταχυδρομικά γραφεία (2) Το έντυπο αίτησης ΕΕΕ.4 δύνανται να υποβάλλεται στα επαρχιακά γραφεία των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
Έναρξη Ισχύος	6. Το παρόν Διάταγμα ισχύει από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Επίσημη εφημερίδα της Δημοκρατίας.

Έγινε στις 14 Ιουλίου 2014.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΙΜΙΛΙΑΝΙΔΟΥ,
ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ.

ΠΙΝΑΚΑΣ 1

Παράγραφος 3(α)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ

(για υπηρεσιακή χρήση)

Αρ. Μητρώου:.....

Αρ. Αίτησης Μ.Σ.....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

(Έντυπο ΕΕΕ.1)

Ημ. Παραλαβής:

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ***Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στο πίσω μέρος αυτής της σελίδας***Να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα στοιχεία εφαρμόζονται***(Αν είστε υφιστάμενος λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος, να συμπληρώσετε το έντυπο ΕΕΕ.4)***ΜΕΡΟΣ 1****Αίτηση για Πολίτες της Κυπριακής Δημοκρατίας****ΜΗΝ ΠΡΟΧΩΡΗΣΕΤΕ ΣΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΑΝ ΔΕΝ ΠΛΗΡΟΥΝΤΑΙ ΟΙ ΑΚΟΛΟΥΘΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ (Α & Β) ΛΟΓΩ ΤΟΥ ΟΤΙ ΔΕΝ ΕΙΣΤΕ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ ΓΙΑ ΕΕΕ**

		<u>Για υπηρεσιακή χρήση</u>
A	Να διαμένετε στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας και να έχετε κατά την αμέσως προηγούμενη περίοδο των πέντε (5) ετών που προηγείται της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης, νόμιμη και συνεχή διαμονή στη Δημοκρατία. (δείτε επεξηγηματικά σχόλια στο πίσω μέρος της σελίδας)	☐
B	(i) Να έχετε συμπληρώσει το 28 ^ο έτος της ηλικίας σας, είτε (ii) να είστε έγγαμος/η ανεξαρτήτως ηλικίας, είτε (iii) να είστε μόνος γονέας ανεξαρτήτως ηλικίας που ζει με ένα τουλάχιστο ανήλικο τέκνο, είτε (iv) να είστε πρόσωπο μέχρι την ηλικία των εικοσιοκτώ (28) ετών το οποίο κατά τη συμπλήρωση του δέκατου όγδοου έτους της ηλικίας σας τελούσατε υπό τη φροντίδα του Διευθυντή των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας και είστε φοιτητής/τρια εντός ή εκτός της Δημοκρατίας, είτε (v) να είστε ορφανός, είτε (vi) να είστε άτομο με αναπηρία ανεξαρτήτως ηλικίας (δείτε επεξηγηματικά σχόλια στο πίσω μέρος της σελίδας)	☐

ΔΕΝ υποβάλλεται αίτηση από πρόσωπο που:

- έχει την ιδιότητα του φοιτητή, εκτός αν είναι πρόσωπο που αναφέρεται στο Β (iv) (v) (vi) πιο πάνω.
- υπηρετεί θητεία δυνάμει του περί Εθνικής Φρουράς Νόμου όπως εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται.
- άγει ασκητικό βίο σε μοναστήρι.

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
(Να μη συμπληρωθεί από τους αιτητές)

Ελέγχθηκε και πληροί τις απαραίτητες προϋποθέσεις του ΜΕΡΟΥΣ 1 για υποβολή της αίτησης ☐

Όνομα Λειτουργού

Υπογραφή Λειτουργού

ΟΔΗΓΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Να προχωρήσετε στη συμπλήρωση του ΜΕΡΟΥΣ 2 της αίτησης, μόνο στη περίπτωση που εμπίπτετε σε μία από τις κατηγορίες που περιλαμβάνονται στο Β του ΜΕΡΟΥΣ 1.

Υποβοηθητικά σχόλια για συμπλήρωση του ΜΕΡΟΥΣ 1

A. Για να μπορείτε να υποβάλετε αίτηση θα πρέπει **ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ** να αποδείξετε ότι:

Διαμένετε στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας και έχετε κατά την αμέσως προηγούμενη περίοδο των πέντε (5) ετών που προηγείται της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης, νόμιμη και συνεχή διαμονή στη Δημοκρατία.

Η συνεχής διαμονή δεν διακόπτεται αν:

- Λείπατε ένα (1) μήνα κάθε έτος
- Λείπατε για λήψη θεραπείας για λόγους υγείας
- Λείπατε προσωρινά από την Δημοκρατία για σπουδές

Αν λείπατε για μεγαλύτερη περίοδο εκτός της Δημοκρατίας, επισυνάψτε τους λόγους και θα εξεταστεί η περίπτωση σας.

Για σκοπούς διαπίστωσης της πιο πάνω προϋπόθεσης, θα πρέπει απαραίτητα να **συμπληρωθεί στην σελίδα 11 της αίτησης η «Βεβαίωση από Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης»** και να προσκομίσετε όσα από τα ακόλουθα πιστοποιητικά ισχύουν:

- Αντίγραφο συμβολαίων εργασίας για τη διάρκεια των τελευταίων 5 χρόνων
- Αντίγραφο του ενοικιαστήριου συμβολαίου ή αγοραπωλητήριου εγγράφου για την κατοικία ή κατοικίες στην οποία διαμένετε τα τελευταία 5 χρόνια

B. Δύνатаι να υποβάλει αίτηση για να καταστεί δικαιούχος για παροχή του ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος, πρόσωπο που ορίζεται πιο κάτω και εφόσον πληρούνται οι λοιπές προϋποθέσεις.

- (i) οποιοδήποτε πρόσωπο έχει συμπληρώσει το 28^ο έτος της ηλικίας του, είτε
- (ii) σε περίπτωση έγγαμων προσώπων ανεξαρτήτως ηλικίας, ένας εκ των συζύγων, είτε
(«σύζυγος» σημαίνει τη σχέση που δημιουργείται μεταξύ άνδρα και γυναίκας ως αποτέλεσμα γάμου αναγνωρισμένου από την πολιτεία και περιλαμβάνει πρόσωπα τα οποία δεν έχουν τελέσει γάμο αλλά συζούν ως σύζυγοι).
- (iii) οποιοδήποτε πρόσωπο το οποίο είναι μόνος γονέας, είτε
(«μόνος γονέας» σημαίνει γονέας χωρίς σύζυγο που ζει με ένα τουλάχιστον ανήλικο τέκνο που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και περιλαμβάνει και γονέα του οποίου ο/η σύζυγος έχει κηρυχθεί σε αφάνεια).
- (iv) οποιοδήποτε πρόσωπο μέχρι την ηλικία των εικοσοετών (28) ετών το οποίο κατά τη συμπλήρωση του δέκατου όγδοου έτους της ηλικίας του τελούσε υπό τη φροντίδα του Διευθυντή των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας και είναι φοιτητής εντός ή εκτός της Δημοκρατίας, είτε
(«φοιτητής» σημαίνει πρόσωπο το οποίο παρακολουθεί σε πλήρη φοίτηση επίπεδο εκπαίδευσης μετά την απόκτηση του προσόντος του απολυτηρίου λυκείου ή ισοδύναμου προσόντος όπως αυτό καθορίζεται από τους Νόμους της Δημοκρατίας).
- (v) οποιοδήποτε πρόσωπο είναι ορφανό, ένας εκ των αδελφών, είτε
(«ορφανό πρόσωπο» σημαίνει πρόσωπο του οποίου και οι δύο γονείς έχουν αποβιώσει ή/και πρόσωπο του οποίου έχει αποβιώσει ο ένας εκ των γονέων του και ο επιζών γονέας δεν συζούσε με τον γονέα που έχει αποβιώσει)
- (vi) οποιοδήποτε πρόσωπο είναι άτομο με αναπηρία ανεξαρτήτως ηλικίας.
(«Άτομο με αναπηρία» για τους σκοπούς της νομοθεσίας, σημαίνει πρόσωπο το οποίο έχει μακροχρόνιες σωματικές, πνευματικές, διανοητικές ή αισθητηριακές διαταραχές, οι οποίες κατά την αλληλοεπίδραση τους με διάφορα εμπόδια, δυνατόν να εμποδίσουν την πλήρη και αποτελεσματική συμμετοχή του στην κοινωνία σε ίση βάση με άλλους και το οποίο πιστοποιείται ως πρόσωπο με σοβαρή ή ολική αναπηρία από το Σύστημα Αξιολόγησης της Αναπηρίας ή να έχει εγκριθεί ως λήπτης δημόσιου βοηθήματος ως ανάπηρο άτομο με βάση τις διατάξεις του περί Δημόσιων Βοηθημάτων και Υπηρεσιών Νόμου, μέχρι να πιστοποιηθεί ως άτομο με σοβαρή ή ολική μακροχρόνια σωματική ή/και πνευματική ή/και διανοητική ή/και αισθητηριακή αναπηρία από το Σύστημα Αξιολόγησης της Αναπηρίας εφόσον κληθεί για πιστοποίηση).

ΛΟΙΠΕΣ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ**για τον αιτητή/τρια, σύζυγο και των άγαμων τέκνων μέχρι την ηλικία των 28 ετών**

1. Η συνολική αξία της ακίνητης ιδιοκτησίας να μην υπερβαίνει τις €100.000 με βάση την εκτίμηση του Τμήματος Κτηματολογίου και Χωρομετρίας. Η ιδιόκτητη κατοικία δεν περιλαμβάνεται στην πιο πάνω αξία εφόσον δεν υπερβαίνει τα 150 τμ στις περιπτώσεις που ο αιτητής/δικαιούχος είναι μόνο ένα πρόσωπο και τα 300 τμ στις άλλες περιπτώσεις.
2. Το σύνολο των καταθέσεων να μην υπερβαίνει το ποσό των πέντε χιλιάδων ευρώ (€5.000) για ένα πρόσωπο αυξανόμενου κατά χίλια ευρώ (€1.000) για κάθε μέλος της οικογενειακής μονάδας και η συνολική αξία των λοιπών χρηματοοικονομικών στοιχείων να μην υπερβαίνει το ποσό των πέντε χιλιάδων ευρώ (€5.000).

(«οικογενειακή μονάδα» σημαίνει, ο αιτητής ή/και δικαιούχος, ο/η σύζυγος του, εφόσον διαμένει στην ίδια κατοικία με τον αιτητή ή/και δικαιούχο, τα τέκνα του ηλικίας κάτω των 18 ετών, εφόσον διαμένουν στην ίδια κατοικία με τον αιτητή ή/και δικαιούχο και τα τέκνα του ηλικίας από 18 μέχρι 28 ετών, ανεξάρτητα του χώρου διαμονής τους, εφόσον η διαμονή τους βρίσκεται στη Δημοκρατία. Δεν εφαρμόζεται η προϋπόθεση για διαμονή του τέκνου στη Δημοκρατία στην περίπτωση που το τέκνο είναι φοιτητής.)

(«χρηματοοικονομικά στοιχεία» σημαίνει οποιαδήποτε άυλη περιουσία που περιλαμβάνει χρήματα (καταθέσεις, γραμμάτια, επιταγές), εισπρακτέους λογαριασμούς, εμπορεύσιμους τίτλους (ομολογίες, μετοχές, χρεόγραφα), ασφαλιστικά συμβόλαια και άλλα παρόμοια στοιχεία.)

3. Σε περίπτωση αποξένωσης ακίνητης ιδιοκτησίας ή/και κινητής περιουσίας ή/και χρηματοοικονομικών στοιχείων κατά τους τελευταίους δώδεκα (12) μήνες πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για παροχή ελάχιστου εγγυημένου εισοδήματος, η περιουσία αυτή θα λαμβάνεται υπόψη στον υπολογισμό του εισοδήματος ή/και της αξίας της ακίνητης ιδιοκτησίας και χρηματοοικονομικών στοιχείων.

ΜΕΡΟΣ 2

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας		Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	
Αρ. ΦΠΑ		Αρ. Φορολογικής Ταυτότητας	
Όνομα			
Επίθετο			
Ημερ. Γέννησης		Ηλικία	
Ηλ. Ταχυδρομείο			
Τηλέφωνο σταθερό		Τηλέφωνο κινητό	
Άγαμος/η ☐ Έγγαμος/η ☐ Διαζευγμένος/η ☐ Χήρος/α ☐ Μονογονιός ☐			

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

Οδός			
Αριθμός		Διαμ.	
Όνομα Κτηρίου			
Δήμος / Κοινότητα			
Ταχ. Κώδ.		Επαρχία	
Ταχ. Θυρ.		Ταχ. Κωδ.	

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ / ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

(κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης)

Σημειώστε με ☒ ότι εφαρμόζεται

Αυτοτελώς εργαζόμενος	☐	Άτομο με αναπηρία <u>Δηλώστε την αναπηρία για την οποία θα αξιολογηθείτε:</u>	
Εργοδοτούμενος/η με πλήρη απασχόληση	☐	- Σωματική	☐
Εργοδοτούμενος/η με μερική απασχόληση <u>Παρακαλώ δηλώστε το ωράριο εργασίας σας</u>	☐	- Πνευματική	☐
		- Διανοητική	☐
Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης	☐	- Αισθητηριακή	☐
Δηλώστε αν προτίθεστε, στους επόμενους τρεις μήνες, να υποβάλετε αίτηση για επίδομα ανεργίας	☐	Πρώην παιδί υπό φροντίδα του Διευθυντή Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας που είναι φοιτητής	☐
Ανίκανος/η για εργασία	☐	Ορφανό πρόσωπο	☐
Άλλο	☐		

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας		Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	
----------------	----------------------	----------------------------	----------------------