



**ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΜΙΑΣ ΚΡΑΤΙΚΗΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ
ΓΙΑ ΔΙΔΑΚΤΟΡΙΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ
ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΓΑΛΛΙΚΟΥ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ CAMPUS FRANCE**

ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2019/20

ΑΙΤΗΣΗ με αρ. ΙΚΥΚ 101

(Οδηγίες για την ορθή συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης
καταγράφονται στην **Ανακοίνωση με αρ. 434**)

**Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής:
Παρασκευή 8 Νοεμβρίου 2019, 2:00 μ.μ.**

ΟΙ ΕΛΛΙΠΕΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ

1. Η προσεκτική μελέτη της **Ανακοίνωσης με αρ.: 434**, αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ορθή συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης. Ως εκ τούτου, προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, καλείστε όπως μελετήσετε προσεκτικά το κείμενο της Ανακοίνωσης και στη συνέχεια να προβείτε στη συμπλήρωση της Αίτησής σας, σύμφωνα με τις οδηγίες και τις επισημάνσεις που καταγράφονται σε αυτή, έτσι ώστε να μην είναι ελλιπής. Τονίζεται ότι η προσκόμιση μαζί με την Αίτησή σας, των απαιτούμενων δικαιολογητικών, είναι απαραίτητη για να μπορεί η συμμετοχή σας στη διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής, να είναι εφικτή και έγκυρη.

2. Μόνο **οι πλήρεις αιτήσεις θα παραλαμβάνονται**. Όσες αιτήσεις δεν είναι συμπληρωμένες ή/και δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά, δεν θα γίνονται αποδεκτές. Αποδεκτές θα γίνονται μόνο οι αιτήσεις που είναι πλήρεις κι ως επιβεβαίωση θα παραχωρείται στον αιτούμενο το σχετικό απόκομμα παραλαβής που θα φέρει τη σφραγίδα του Ιδρύματος. Ελλιπείς αιτήσεις που αποστέλλονται ταχυδρομικώς, θα επιστρέφονται στον αποστολέα με σχετική επιστολή στην οποία θα καταγράφονται τα έγγραφα που υπολείπονται. Αποτελεί ευθύνη του ιδίου (του ενδιαφερόμενου), να παραδώσει ή να αποστείλει την πλήρη αίτηση στο Ίδρυμα εμπρόθεσμα.

3. Για να θεωρείται **πλήρης** η Αίτηση, θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθούν τα ακόλουθα (όπου εφαρμόζονται για τον κάθε υποψήφιο):

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ: I. Στοιχεία Αιτούμενου/νης II. Στοιχεία Σπουδών

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ : I. Ακαδημαϊκά Κριτήρια II. Πρόσθετα Κριτήρια

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ: Κοινωνικοοικονομική κατάσταση και Κατάσταση υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: Υπογραφή Ενόρκου Δηλώσεως (ενώπιον του Επαρχιακού Δικαστηρίου) για περιουσιακά στοιχεία

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: Υπογραφή συγκατάθεσης για τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ: Πιστοποίηση και Υπογραφή ειδικού πληρεξούσιου εγγράφου

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ: Βεβαίωση από Τράπεζα/Συνεργατικό Πιστωτικό Ίδρυμα για το Διεθνή Αριθμό Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN) του φοιτητή

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε: Υπογραφή έντυπου εξουσιοδότησης για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ: Υπογραφή υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια και εγκυρότητα των υποβαλλόμενων στοιχείων/εγγράφων

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ: Πιστοποιητικά / Δικαιολογητικά που πρέπει να επισυναφθούν με την αίτηση για να είναι Πλήρης

4. Ως τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίστηκε η **Παρασκευή, 8 Νοεμβρίου 2019 και ώρα 2:00 μ.μ.** Οι αιτήσεις με όλα τα συνημμένα έγγραφα θα πρέπει να παραδοθούν στη Γραμματεία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών ή να αποσταλούν συστημένες στη **διεύθυνση:** Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, Φλωρίνης 7, Greg Tower, 3^{ος} όροφος, 1065 Λευκωσία ή στην Τ.Θ. 23949, 1687 Λευκωσία.

5. Η ημερομηνία και η ώρα λήξης υποβολής αιτήσεων θα τηρηθεί αυστηρά. **Εκπρόθεσμες αιτήσεις δε θα γίνονται αποδεκτές.** Επιπρόσθετα στοιχεία/πιστοποιητικά και άλλα έγγραφα, τα οποία θα υποβάλλονται μετά τη λήξη της ημερομηνίας υποβολής των αιτήσεων, καθώς και τη λήψη της τελικής απόφασης του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος για την παραχώρηση των υποτροφιών για το ακαδημαϊκό έτος 2019/20, δε θα γίνονται δεκτά. Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων που θα αποστέλλονται ταχυδρομικώς, θα προκύπτει από την ευκρινή σφραγίδα του ταχυδρομείου.

6. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν περισσότερες πληροφορίες στο τηλέφωνο 22456433 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση info@ikyk.mof.gov.cy

7. Η Ανακοίνωση με αρ. 434 και η παρούσα Αίτηση με αρ. ΙΚΥΚ 101, είναι καταχωρημένα στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος στη διεύθυνση www.cyshcolarships.gov.cy.

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ
I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία Γεννήσεως: (Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Γεννήσεως)

Υπηκοότητα: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η Άγαμος/η

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:

Επαρχία: Τ.Κ.

Τηλέφωνα επικοινωνίας: Σταθερό: Κινητό (αιτούμενου/νης):

Κινητό (πατέρα/κηδεμόνα): Κινητό (μητέρας/κηδεμόνα):

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (αιτούμενου/νης):

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (γονέα ή άλλου προσώπου):
(Παρακαλώ δηλώστε ιδιότητα)

Στρατολογική κατάσταση (για τους άρρενες υποψηφίους):

Εκπλήρωση στρατιωτικής θητείας
(Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α»)

ή
Αναβολή θητείας ή προσωρινή απόλυση για λόγους σπουδών
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του σχετικού επίσημου πιστοποιητικού)

Όνοματεπώνυμο **πατέρα**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Οικογενειακή κατάσταση πατέρα: Έγγαμος Άγαμος Διαζευγμένος Χήρος

Επάγγελμα πατέρα κατά το 2018:

Μισθωτός Αυτοτελώς εργαζόμενος Συνταξιούχος Άλλο

Όνοματεπώνυμο **μητέρας**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Επάγγελμα μητέρας κατά το 2018:

Μισθωτή Αυτοτελώς εργαζόμενη Συνταξιούχος Άλλο

Οικογενειακή κατάσταση μητέρας: Έγγαμη Άγαμη Διαζευγμένη Χήρα

Όνοματεπώνυμο **συζύγου**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Επάγγελμα συζύγου κατά το 2018:

Μισθωτή Αυτοτελώς εργαζόμενη Άλλο

Όνοματεπώνυμο **συμβίου/ας**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Επάγγελμα συμβίου/ας κατά το 2018:

Μισθωτός/η Αυτοτελώς εργαζόμενος/η Άλλο

Μόνιμη Διαμονή

Δηλώστε κατά πόσο κατά τη διάρκεια των τριών ετών πριν την έναρξη των σπουδών σας, τόσο εσείς, όσο και η οικογένειά σας, διέμεναν τουλάχιστον 30 μήνες μόνιμα στις περιοχές που ελέγχονται από τη Δημοκρατία: ΝΑΙ ΟΧΙ

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ
II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Όνομα Πανεπιστημίου/Εκπαιδευτικού Ιδρύματος:

Χώρα Σπουδών:

Κλάδος Σπουδών:

Έτος έναρξης Σπουδών: Ημερομηνία έναρξης σπουδών:

Κανονική διάρκεια σπουδών σε έτη: Έτος φοίτησης:

Ημερομηνία εγγραφής στο ακαδημαϊκό έτος 2019/20:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής από το Πανεπιστήμιο)

Παρακαλώ σημειώστε V

Τυχάνω ήδη άλλης υποτροφίας από άλλη/ες κρατική/ές πηγή/ές της Δημοκρατίας* για τη
ακαδημαϊκή χρονιά 2019/20: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο σχετικής βεβαίωσης)

Έχω υποβάλει αίτηση σε άλλη/ες κρατική/ές πηγή/ές της Δημοκρατίας* για τη χορήγηση
υποτροφίας, αλλά μέχρι τη δεδομένη στιγμή που υποβάλλω την αίτησή μου δεν έχω οποιαδήποτε
ενημέρωση για την εξέλιξή της: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

* Οι υποτροφίες από άλλες κρατικές πηγές περιλαμβάνουν υποτροφίες που έχουν χορηγηθεί από κρατικές
υπηρεσίες, αλλά δεν περιλαμβάνουν υποτροφίες που χορηγούνται από εκπαιδευτικά ιδρύματα ή άλλους
ανεξάρτητους φορείς σε φοιτητές λόγω ακαδημαϊκής διάκρισης.

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ
I. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Παρακαλώ συμπληρώστε, όπου ισχύει:

Πρώτο πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

Ακαδημαϊκά έτη:

Αξιολογικός Χαρακτηρισμός Πτυχίου (π.χ. «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ»):

Αριθμητικός βαθμός πτυχίου (π.χ. «6,50/10»):

Μεταπτυχιακό δίπλωμα επιπέδου Master: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Να επισυναφθεί αντίγραφο του τίτλου)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

Ακαδημαϊκά έτη:

Αξιολογικός Χαρακτηρισμός Πτυχίου (π.χ. «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ»):

Αριθμητικός βαθμός πτυχίου (π.χ. «6,50/10»):

Είμαι ήδη κάτοχος διδακτορικού τίτλου: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, να επισυναφθεί αντίγραφο του τίτλου)

Να επισυναφθεί/ούν αντίγραφο/α του/των πανεπιστημιακού/κών πτυχίου/ων ή/και του/των μεταπτυχιακού/κών ή/και του/των διδακτορικού/κών τίτλων, καθώς και το σχετικό πιστοποιητικό ισοτιμίας και αντιστοιχίας του/των πανεπιστημιακού/κών πτυχίου/ων

II. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε με √ όπου εφαρμόζεται:

(i)	Δημοσιεύσεις σε διεθνώς αναγνωρισμένα επιστημονικά περιοδικά με σύστημα κριτών.	
(ii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια πτυχιακών/μεταπτυχιακών σπουδών.	
(iii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών ή Βραβεία (1 μονάδα), που αποδίδονται σε πτυχιακούς/μεταπτυχιακούς φοιτητές από Κρατικά Ιδρύματα Προώθησης Έρευνας (π.χ. Ίδρυμα Προώθησης Έρευνας Κύπρου, Economic and Social Research Council, κτλ), κατά τη διάρκεια των πτυχιακών/μεταπτυχιακών σπουδών).	

Να επισυναφθούν αντίγραφα όλων των σχετικών βεβαιώσεων/πιστοποιητικών από τους αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές και όχι από τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

1. Οικογένεια σημαίνει:
 - (α) Τους γονείς του αιτούμενου/νης και τα κοινά τους τέκνα που ζουν κάτω από την ίδια στέγη, ή
 - (β) Πατέρα άγαμο, χήρο, διαζευγμένο και τα τέκνα του που ζουν κάτω από την ίδια στέγη, ή
 - (γ) Μητέρα άγαμη, χήρα, διαζευγμένη και τα τέκνα της που ζουν κάτω από την ίδια στέγη, ή
 - (δ) Φοιτητή/τρια του/της οποίου/ας και οι δύο γονείς απεβίωσαν ή έχει εγκαταλειφθεί από τους γονείς του/της, ή
 - (ε) Έγγαμο/η φοιτητή/τρια, η/ο σύζυγος του/της, τα κοινά τους τέκνα που ζουν κάτω από την ίδια στέγη, ή
 - (στ) Φοιτητή/τρια χήρο/α, διαζευγμένο/η και τα τέκνα αυτού/της που ζουν κάτω από την ίδια στέγη, ή
 - (ζ) Φοιτητή/τρια που δεν ζει κάτω από την ίδια στέγη με την οικογένεια του/της και έχει τα δικά του εισοδήματα, ή
 - (η) Φοιτητή/τρια που δεν ζει κάτω από την ίδια στέγη με την οικογένεια του/της και έχει συνάψει σύμφωνο συμβίωσης.

Στις περιπτώσεις (β), (γ) και (στ), όταν ο πατέρας ή η μητέρα ή ο/η φοιτητής/τρια έχει συνάψει νέο γάμο, η/ο νυν σύζυγος και τα τέκνα αυτής/του που ζουν κάτω από την ίδια στέγη συνυπολογίζονται στην έννοια της οικογένειας. Το ίδιο ισχύει και για τους εν διαστάσει σύζυγους, οι οποίοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου.

Στην περίπτωση (ζ), ο/η αιτούμενος/η θα πρέπει μαζί με την αίτησή του/της να προσκομίσει και τα ακόλουθα έγγραφα:

- (i) Ένορκο δήλωση, τόσο του/της ιδίου/ας (ότι είναι αυτοσυντήρητος/η), όσο και του πατέρα ή/και της μητέρας ή άλλου μέλους της οικογένειας, στην οποία να αναφέρεται ότι διαμένει μόνος/η του/της και δεν συντηρείται από την οικογένεια του/της, και
- (ii) Ενοικιαστήριο έγγραφο της οικίας στην οποία διαμένει, καθώς και τρεις λογαριασμούς της ΑΗΚ στο όνομά του/της, που να αφορούν το έτος 2019.

Αίτηση η οποία θα υποβάλλεται με προσωπικό ετήσιο εισόδημα για το 2018 κάτω των €6.240 (εισόδημα που αντιστοιχεί στο ατομικό ετήσιο εισόδημα ατόμου που λαμβάνει Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα - €480 x 13 = €6240), δεν θα γίνεται αποδεκτή. Σε τέτοιες περιπτώσεις θα λαμβάνονται υπόψη τα στοιχεία της οικογένειας.

Στην περίπτωση (η), θα λαμβάνονται υπόψη και τα εισοδήματα του/της συμβίου/ας.

2. Ο όρος Τέκνο περιλαμβάνει το νόμιμο τέκνο, προγονό, εκτός γάμου τέκνο και νόμιμα υιοθετημένο τέκνο.

3. Ο όρος **Εξαρτώμενο Τέκνο** περιλαμβάνει τον αιτούμενο/νη και άλλα άγαμα τέκνα, μη εργαζόμενα, τα οποία διαμένουν με την οικογένεια του/της και δεν έχουν υπερβεί το 18^ο έτος της ηλικίας τους, ή φοιτούν σε σχολές Μέσης, Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό ή υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία, ή τέκνα που στερούνται μόνιμα την ικανότητα για αυτοσυντήρησή τους ανεξαρτήτως ηλικίας.

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΕΓΗ

Όνοματεπώνυμο	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής, ανάπηρος κλπ)	Ηλικία	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας
1. Αιτούμενος/νη:	Φοιτητής/τρια		
2.			
3.			
4.			
5.			

II. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ

Παρακαλώ σημειώστε √ όπου εφαρμόζεται:

1. Ο/Η αιτούμενος/νη είναι ορφανός/ή από: πατέρα μητέρα
2. Διαζευγμένοι γονείς (με δικαστική απόφαση)
3. Μονογονεϊκή οικογένεια χωρίς γάμο ή σύμφωνο συμβίωσης
4. Πολύτεκνη Οικογένεια (4 εξαρτώμενα τέκνα και άνω)
5. Οικογένεια με 3 εξαρτώμενα τέκνα
6. Οι γονείς ή ο/η αιτούμενος/νη λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα
7. Οι γονείς είναι λήπτες του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (ΕΕΕ)
8. Ανάπηρο εξαρτώμενο τέκνο στην οικογένεια είναι λήπτης του ΕΕΕ
9. Ορφανό εξαρτώμενο τέκνο στην οικογένεια είναι λήπτης του ΕΕΕ
10. Ο αιτούμενος/νη πριν από τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους της ηλικίας του τελούσε υπό την φροντίδα του Διευθυντή Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας και είναι λήπτης του ΕΕΕ
11. Ο αιτούμενος/νη πάσχει από κάποια σοβαρή ασθένεια/σοβαρή αναπηρία **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**
(Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, παρακαλώ να επισυναφθούν τα σχετικά ιατρικά πιστοποιητικά)

III. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

A. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2018

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2018 για τον αιτούμενο/νη, γονέα/νείς, εξαρτώμενα τέκνα, σύζυγο, συμβίο/α που ζουν στην ίδια κατοικία:

ΕΤΗΣΙΑ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΜΙΣΘΩΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ	Πατέρας €	Μητέρα €	Εξαρτώμενο /α τέκνο/α €	Σύζυγος Συμβίος/α €
Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστες απολαβές συμπερ.13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού)				
Εισόδημα αυτοτελώς εργαζομένου (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2018)				
Εισόδημα από εργασία στο εξωτερικό				
Σύνταξη αναπηρίας/ανικανότητας για εργασία				
Σύνταξη γήρατος από εσωτερικό και εξωτερικό				
Σύνταξη χηρείας				
Επίδομα ανεργίας				
Επίδομα ασθενείας				
Επίδομα ορφάνιας				
Δημόσιο Βοήθημα				
Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα				
Επίδομα τέκνου				
Επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας				
Επιχορήγηση Κυπριακού Οργανισμού Αγροτικών Πληρωμών				
Ενοίκια εισπρακτέα				
Κέρδος από επιχείρηση				
Τόκοι από: καταθέσεις/ ομόλογα/ χρεόγραφα από εσωτερικό και εξωτερικό				
Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες				
Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού				
Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο				
Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή (εσωτερικού ή/και εξωτερικού).	Παρακαλώ αναφέρετε την πηγή:			
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα ανά άτομο	€	€	€	€
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα	€			

Στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος, δεν λαμβάνονται υπόψη η κρατική φοιτητική μέριμνα, καθώς και επιδόματα/χορηγίες σε αναξιοπαθούντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες το Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

B. ΑΚΙΝΗΤΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Να δηλωθεί η αξία της **ακίνητης ιδιοκτησίας** που έχουν στην κατοχή τους στην Κύπρο (στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας) ή/και στο εξωτερικό οι γονείς του αιτούμενου, ο αιτούμενος και όλα τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας που ζουν κάτω από την ίδια στέγη σε τιμές 1.01.13.

Το Ίδρυμα διατηρεί το δικαίωμα να προβαίνει στις κατάλληλες ενέργειες για εξακρίβωση της εκτιμημένης αξίας της ακίνητης περιουσίας.

B.1	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ				
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Δήμος/ Κοινότητα	Μερίδιο	Αξία (1.01.2013) €
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					
B.2	ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ				
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Χώρα/ Πόλη	Μερίδιο	Αξία (1.01.2013) €
1.					
2.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					
B.3	ΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ Η/ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ/ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ΟΜΟΛΟΓΑ				
A/A	Επωνυμία εταιρείας	Δικαιούχος	Αριθμός	Ονομαστική Αξία €	
1.					
2.					
3.					
4.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					

B.4	ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα)			
A/A	Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	Δικαιούχος	Υπόλοιπο Λογαριασμού κατά την 31.12.18 €	Τόκοι που λήφθηκαν κατά το 2018 €
1.				
2.				
3.				
4.				
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:				

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που η **συνολική αξία της κινητής και της ακίνητης περιουσίας** υπερβαίνει τις €700.000, η μοριοδότηση που θα λάβει η αίτηση, μειώνεται κλιμακωτά.

**ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΟΥ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Εμείς / Εγώ οι /ο /η πιο κάτω υπογεγραμμένοι / νος / νη:

(α)..... και (β).....
από (πλήρης διεύθυνση)
και κάτοχοι /ος του Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (α) και (β)
αντίστοιχα, ορκιζόμαστε/ ορκίζομαι και λέμε/λέω τα ακόλουθα:

1. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι η μόνη **ακίνητη ιδιοκτησία** που έχουμε/ω στην κατοχή μας/μου στην Κύπρο (στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας) ή/και στο εξωτερικό, έχει συνολική αξία €, ως καταγράφεται στην Αίτηση (Τρίτο Μέρος, Παράγραφος Β1 και Β2), που υπέβαλα/υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2019/20.

2. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι η μόνη **κινητή περιουσία** (π.χ. καταθέσεις, μετοχές, χρεόγραφα, ομόλογα), που έχουμε/ω στην κατοχή μας/μου στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό, έχει συνολική αξία €, ως καταγράφεται στην Αίτηση (Τρίτο Μέρος, Παράγραφος Β3 και Β4), που υπέβαλα/υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2019/20.

3. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι το **συνολικό ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημά** μας/μου, για το 2018, ανέρχεται σε € και έχει ως ακολούθως:

(α) Μισθωτές Υπηρεσίες ή Αυτοτελώς Εργαζόμενος/νη:

Πατέρας/Κηδεμόνας: €..... Μητέρα/Κηδεμόνας: €..... Σύζυγος: €.....

(β) Εισοδήματα από άλλες πηγές:

Πατέρας/Κηδεμόνας: €..... Μητέρα/Κηδεμόνας: €..... Σύζυγος: €.....

4. Η παρούσα ένορκος δήλωση γίνεται για σκοπούς χορήγησης κρατικής υποτροφίας από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου.

5. Η παρούσα ένορκος δήλωση δεν αποτελεί αποδεικτικό στοιχείο για την ύπαρξη ή μη, κινητής και ακίνητης περιουσίας ή εισοδημάτων που έχουμε/ω στην κατοχή μας / μου. Ως εκ τούτου, η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας δύναται να προβεί σε έρευνα προς διαπίστωση της αλήθειας των παρόντων ισχυρισμών μας / μου.

6. Η παρούσα γίνεται από εμάς/εμένα εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς ενόρκου δηλώσεως.

Ορκίστηκαν/Ορκίστηκε και
υπέγραψαν/υπέγραψε ενώπιον μου
στο Επαρχιακό Δικαστήριο,
σήμερα

ΟΙ ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΕΣ
Ο/Η ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(α)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

(β)

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ
ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2016/679)**

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τυγχάνουν, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε χορήγηση υποτροφίας, αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας ή του εκτελούντος την επεξεργασία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, όπως αυτό προνοείται στο Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του υπό αναφορά Κανονισμού.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης ανακρίβειών, διαγραφής και περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου.

Όλα όσα περιέχονται στο παρόν έγγραφο αποτελούν όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, έχει υποχρέωση να μου δώσει και η υπογραφή από εμένα του παρόντος εγγράφου αποτελεί αναγνώριση και δήλωση εκ μέρους μου ότι το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με έχει ενημερώσει πλήρως για τα όσα οφείλει να με ενημερώσει, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω Κανονισμού.

.....
(Ονοματεπώνυμο αιτούμενου/νης)

.....
(Υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

.....
(Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

.....
(Υπογραφή εξουσιοδοτημένου
γονέα/κηδεμόνα/προσώπου)

Ημερομηνία:

ΕΙΔΙΚΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟ

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η (αιτούμενος/νη).....
 με αρ. Δελτίου Ταυτότητας και διεύθυνση
, με το παρόν έγγραφο διορίζω, ως πληρεξούσιο
 αντιπρόσωπο μου, τον/την (π.χ. γονέα, αδελφό/ή, σύζυγο, άλλο συγγενικό πρόσωπο)
, με αρ. Δελτίου Ταυτότητας,
 και διεύθυνση
 και τον εξουσιοδοτώ, όπως αντί εμού και εξ' ονόματος μου, προβεί στην υπογραφή οποιασδήποτε
 δήλωσης ή οποιουδήποτε εγγράφου ή συμβολαίου που θα ζητηθεί από το Ίδρυμα Κρατικών
 Υποτροφιών Κύπρου, που θα αφορά την υποτροφία που αιτήθηκα και που εγκρίθηκε να μου
 παραχωρηθεί (από το εν λόγω Ίδρυμα).

Αναγνωρίζω κάθε πράξη και υπογραφή του/της πληρεξούσιου/ας αντιπρόσωπου μου που έγινε
 πριν ή/και μετά την ημερομηνία του παρόντος πληρεξουσίου, αναφορικά με την πιο πάνω
 υποτροφία, σαν έγκυρη και νόμιμη και σαν να έχει γίνει και εκτελεστεί από εμένα προσωπικά.

Ημερομηνία

Ο/Η Πληρεξουσιοδότης/ούσα
 (δηλαδή ο/η αιτούμενος/νη)

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Υπογράφηκε (ή σφραγίστηκε) σήμερα στην παρουσία μου από τον/την.....
με Αρ. Ταυτότητας
 και διεύθυνση τον/την οποίο/α
 γνωρίζω προσωπικά. Για πιστοποίηση των ανωτέρων θέτω την ιδιόχειρον υπογραφή μου και την
 επίσημη σφραγίδα μου, σήμερα την του μηνός

**Πρόεδρος Κοινοτικού
 Συμβουλίου**

ή **Πιστοποιών Υπάλληλος**

.....

.....

ΠΛΗΡΩΜΗ ΠΟΣΟΥ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ

Σε περίπτωση που η αίτησή σας για παραχώρηση υποτροφίας, εγκριθεί, το ποσό της υποτροφίας υποχρεωτικά θα εμβάζεται απευθείας σε προσωπικό ή κοινό τραπεζικό λογαριασμό του/της υπότροφου. Ως εκ τούτου, να δηλωθεί:

Επωνυμία Τράπεζας:

....., και

ΔΙΕΘΝΗΣ ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

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

Να επισυναφθεί απαραίτητα πρωτότυπη βεβαίωση Τράπεζας στην οποία να αναγράφεται το IBAN του δικαιούχου (ΦΟΙΤΗΤΗ).

Να υπογραφεί από τον αιτούμενο/νη ή από τον εξουσιοδοτημένο γονέα/κηδεμόνα/πρόσωπο, η πιο κάτω δήλωση:

Με την παρούσα δήλωση, εξουσιοδοτώ το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, όπως, σε περίπτωση έγκρισής μου για την παραχώρηση υποτροφίας, καταβάλλει, σύμφωνα και με τη βεβαίωση της Τράπεζας που επισυνάπτω, με έμβασμα, στον πιο πάνω τραπεζικό λογαριασμό, οποιοδήποτε ποσό καθίσταται πληρωτέο προς εμένα από το Ίδρυμα.

.....
(Ονοματεπώνυμο αιτούμενου/νης)

.....
(Υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

.....
(Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

.....
(Υπογραφή εξουσιοδοτημένου γονέα/κηδεμόνα/προσώπου)



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

(για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα)

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες, ρητά εξουσιοδοτώ/ούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Πρόεδρο του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (στο εξής «ΙΚΥΚ»), οποιεσδήποτε πληροφορίες αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής που διατηρώ/ούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους, δανείου, περιλαμβανομένων πληροφοριών αναφορικά με την εξυπηρέτηση των δανείων μου/μας, όπως λόγου χάρη ό,τι δάνειο έχει εξοφληθεί ή τερματιστεί λόγω λήψης νομικών μέτρων από το ΑΠΙ ή ό,τι εξυπηρετείται), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντας όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα μόνο εκείνες τις πληροφορίες που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντας, ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

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

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Νόμου.
2. Αντιλαμβάνομαι/στε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΙΚΥΚ είναι απαραίτητες, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/ούμε στα εν λόγω ΑΠΙ.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/ουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

Πατέρας	Μητέρα
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡC:	ΑΔΤ/ΑΡC:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Αιτούμενος/νη	Σύζυγος αιτούμενου/νης
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡC:	ΑΔΤ/ΑΡC:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Εξαρτώμενα Τέκνα	Εξαρτώμενα Τέκνα
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡC:	ΑΔΤ/ΑΡC:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Εξαρτώμενα Τέκνα	Εξαρτώμενα Τέκνα
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡC:	ΑΔΤ/ΑΡC:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι ακριβή και αληθή και αναλαμβάνω πλήρως τις ευθύνες μου έναντι του νόμου για ψευδείς δηλώσεις και για απόκρυψη στοιχείων. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη αποτελεί ψευδή δήλωση και είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον αποκλεισμό μου από τη διεκδίκηση υποτροφίας και παραπομπή μου ενώπιον της δικαιοσύνης. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου παραχωρηθεί υποτροφία αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι, οφείλω να επιστρέψω τα ποσά που μου έχουν χορηγηθεί.

Επίσης, μου γίνεται γνωστό ότι, αν χρειαστεί για την εξέταση της αίτησης μου για υποτροφία, το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου δύναται να προβεί στην επαλήθευση των στοιχείων που παραθέτω σ' αυτήν, σε συνεργασία με άλλες κρατικές υπηρεσίες/τμήματα/αρχές.

Περαιτέρω, δηλώνω ότι έλαβα γνώση εκ μέρους του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, ότι όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που καταγράφονται στην αίτηση που υπέβαλα με σκοπό τη διεκδίκηση υποτροφίας, θα τύχουν νόμιμης επεξεργασίας και προστασίας, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679).

.....
(υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

.....
(υπογραφή εξουσιοδοτημένου
γονέα/κηδεμόνα/προσώπου)

Ημερομηνία:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Με την υποβολή της αίτησης, παρακαλείστε όπως επισυνάψετε τα πιστοποιητικά που ισχύουν στην περίπτωση σας.

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. Τα πιστοποιητικά γίνονται δεκτά και ως αντίγραφα.

1.	Πολιτική ταυτότητα ή πιστοποιητικό γέννησης για:	Αιτούμενο/νη	<input type="checkbox"/>
		Γονείς / Σύζυγο/Συμβίο/α	<input type="checkbox"/>
		Εξαρτώμενα τέκνα	<input type="checkbox"/>
2.	Για τους άρρενες αιτούμενους, πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου «Α» ή της εναλλακτικής θητείας, ανάλογα με την περίπτωση, ή απαλλαγής/αναστολής από τις αρμόδιες στρατιωτικές αρχές της Κυπριακής Δημοκρατίας		<input type="checkbox"/>
3.	Βεβαίωση εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για φοιτητές που άρχισαν τις σπουδές τους το 2019/20		<input type="checkbox"/>
4.	(α) Πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου (β) Τελικό βαθμό πτυχίου αριθμητικά (γ) Αναλυτική βαθμολογία (transcript) για όλα τα έτη σπουδών (δ) Πιστοποιητικό ισοτιμίας και αντιστοιχίας του τίτλου σπουδών από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ., όπου αυτό απαιτείται		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
5.	(α) Μεταπτυχιακό δίπλωμα επιπέδου Master (β) Τελικό βαθμό του διπλώματος		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
6.	Δημοσιεύσεις σε διεθνώς αναγνωρισμένα επιστημονικά περιοδικά με σύστημα κριτών		<input type="checkbox"/>
7.	Βεβαιώσεις/πιστοποιητικά για συμμετοχές/διακρίσεις του αιτούμενου/νης σε αθλητικούς αγώνες, ολυμπιάδες κλπ		<input type="checkbox"/>
8.	Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας του αιτούμενου/νης από κρατικό ιατρικό λειτουργό για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στη σχετική ανακοίνωση).		<input type="checkbox"/>
9.	Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων: (α) αντίγραφο διαζυγίου και (β) υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
10.	Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων		<input type="checkbox"/>
11.	Πιστοποιητικό συμβίωσης		<input type="checkbox"/>
12.	Ένορκος δήλωση στην περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας χωρίς γάμο		<input type="checkbox"/>
13.	Για όλα τα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας, εκτός από τον αιτούμενο, να υποβληθούν τα ακόλουθα (όπου ισχύει): (α) πρόσφατη βεβαίωση στρατολογικής κατάστασης από την		<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>

	Εθνική Φρουρά για τέκνα στρατιώτες, (β) βεβαίωση φοίτησης από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για τέκνα που σπουδάζουν, και (γ) ιατρικό πιστοποιητικό για τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.	Στις περιπτώσεις φοιτητών που έχουν εγκαταλειφθεί από τους γονείς τους, θα πρέπει να προσκομιστούν σχετικές βεβαιώσεις από αρμόδια κρατική υπηρεσία (π.χ. Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, Αστυνομία).		<input type="checkbox"/>
15.	Για αλλοδαπούς που έχουν τη μόνιμη διαμονή τους στην Κύπρο: Πιστοποιημένο αντίγραφο Άδειας Προσωρινής Παραμονής/Βεβαίωσης Εγγραφής ή Άδειας Μετανάστευσης (Immigration Permit) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για τον/την αιτούμενο/νη και τα μέλη της οικογένειάς του/της, ανάλογα με την περίπτωση.		<input type="checkbox"/>
16.	<p>Για τα οικογενειακά εισοδήματα: Ο αιτούμενος/η υποχρεούται να υποβάλει μαζί με την αίτησή του/της, τα ακόλουθα αποδεικτικά στοιχεία για τα εισοδήματα της οικογένειάς του/της ή/και τα δικά του/της (όπου ισχύει), για το έτος 2018:</p> <p>(α) <u>Για Μισθωτό εργαζόμενο, ένα</u> από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση εργοδότη • Πιστοποιητικό αποδοχών (Ε.Πρ. 63) <p>(β) <u>Για Αυτοτελώς εργαζόμενο, ένα</u> από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2018) • Αντίγραφο φορολογικής δήλωσης για το 2018 <p>(γ) <u>Για Μετόχους ιδιωτικής εταιρείας, ένα</u> από τα ακόλουθα:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση μερίσματος • Κατάσταση παρακρατήσεων έκτακτης αμυντικής εισφοράς από μέρισμα • Πιστοποιητικό μερίσματος που υποβάλλεται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων <p>(δ) Βεβαιώσεις Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών γονέα/ων, συζύγου, συμβίου/ας</p> <p>(ε) Βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού σε περίπτωση που εντός του 2018 αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό από εργασία, σύνταξη, ενοίκια, τόκους, μερίσματα ή από άλλη πηγή.</p> <p>(στ) Για διαζευγμένες μητέρες διάταγμα δικαστηρίου στο οποίο να φαίνεται το ποσό της διατροφής που λαμβάνουν ή αποδεικτικά για το ποσό που έλαβαν το 2018.</p>	<p>Εάν γονέας δηλώσει ότι δεν εργάζεται, θα πρέπει οπωσδήποτε να προσκομίσει βεβαίωση ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για σκοπούς ελέγχου.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

	<p>(ζ) Βεβαιώσεις για τη λήψη σύνταξης γήρατος/ανικανότητας/χηρείας</p> <p>(η) Βεβαιώσεις για τη λήψη επιδομάτων:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ασθένειας Χηρείας Ορφάνιας Ανεργίας Τέκνου Μονογονεϊκής οικογένειας ΕΕΕ <p>(θ) Λήψη επιχορήγησης από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών (ΚΟΑΠ)</p> <p>(ι) Βεβαιώσεις (όχι αναλυτική κατάσταση λογαριασμού), για τους τόκους καταθέσεων/ομολόγων</p> <p>(κ) Υπόλοιπο καταθέσεων μέχρι 31.12.2018</p> <p>(λ) Εισπρακτέα ενοίκια</p> <p>(μ) Βεβαιώσεις μερισμάτων από δημόσιες εταιρείες</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
17.	Εάν δηλωθούν μηδενικά εισοδήματα , να επισυναφθεί υπογραμμένη υπεύθυνη δήλωση του/των φυσικού/ών προσώπου/ων ή/και οργανώσεων ή/και ιδρυμάτων που συντηρούν/βοηθούν οικονομικά την οικογένεια, στις οποίες να αναγράφεται το ύψος του ετήσιου εισοδήματός τους, καθώς και το συνολικό ύψος του ποσού το οποίο προσφέρει στην οικογένεια ως βοήθημα. Στις περιπτώσεις Ιδρυμάτων και οργανώσεων θα πρέπει να προσκομίζονται τα ανάλογα οικονομικά παραστατικά.		<input type="checkbox"/>
18.	Τραπεζικό έμβασμα Σε περίπτωση έγκρισης, το ποσό της κρατικής υποτροφίας θα εμβάζεται απευθείας σε προσωπικό ή κοινό λογαριασμό του/της αιτούμενου/νης. Να επισυναφθεί απαραίτητα βεβαίωση Τράπεζας στην οποία να αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτούμενης.		<input type="checkbox"/>

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΗΣ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υπογραφή Λειτουργού ΙΚΥΚ

Ημερ.: