

ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ
ΓΙΑ ΣΠΟΥΔΕΣ ΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ
ΕΠΙΠΕΔΟΥ (MASTER 1 Ή/ΚΑΙ MASTER 2)
ΣΤΗ ΓΑΛΛΙΑ, ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΓΑΛΛΙΚΟΥ
ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΥ CAMPUS FRANCE
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2020/21

ΑΙΤΗΣΗ ΑΡ. 107

(Οδηγίες για την ορθή συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης
καταγράφονται στην Ανακοίνωση με αρ. 441)

Σχετικό έντυπο αίτησης: αρ. ΙΚΥΚ 107

Περίοδος υποβολής αιτήσεων:
Από 10 Ιουνίου 2020, 2:00 μ.μ. μέχρι
3 Ιουλίου 2020, 2:00 μ.μ.

1. Η προσεκτική μελέτη της **Ανακοίνωσης με αρ.: 441**, 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 μη 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. **Για να θεωρείται ΠΛΗΡΗΣ η ΑΙΤΗΣΗ, θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθούν όλα τα μέρη με α/α 1 μέχρι 13 (σελ. 3 – 11) και οι σελίδες 14 – 15 (έντυπο εξουσιοδότησης για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα το οποίο θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθεί και να υπογραφεί εις διπλούν). Στις σελίδες 12 – 13, καταγράφονται τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά, που θα πρέπει να επισυναφθούν (όπου ισχύουν) μαζί με την αίτηση.**

3. Ως τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίστηκε η Παρασκευή, 3 Ιουλίου 2020. Αιτήσεις, που θα παραδίδονται εκπρόθεσμα, δεν θα γίνονται αποδεκτές.

4. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν την παρούσα Αίτηση ΙΚΥΚ 107 και τη σχετική Ανακοίνωση με αρ. 441 από:

- τα Γραφεία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου στη Λευκωσία, και
- την Ιστοσελίδα του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου www.cyscholarships.gov.cy

4. Οι αιτήσεις με όλα τα στοιχεία και πιστοποιητικά θα πρέπει να παραδοθούν όπως αναφέρεται πιο κάτω:

- (α) Διά χειρός στα γραφεία του ΙΚΥΚ
- (β) Ταχυδρομικώς
- (γ) Μέσω εταιρείας μεταφορών
- (δ) Μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Στην περίπτωση αυτή η αίτηση θα πρέπει να εκτυπωθεί, συμπληρωθεί και να σταλεί στην ηλεκτρονική διεύθυνση info@ikyk.mof.gov.cy σαρωμένη σε ξεχωριστό αρχείο pdf. Τα απαιτούμενα έγγραφα, πλην των σελίδων 14 – 15 (έντυπο εξουσιοδότησης για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα το οποίο θα πρέπει απαραίτητα να συμπληρωθεί και να υπογραφεί εις διπλούν) τα οποία θα πρέπει να σταλούν και ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΩΣ, θα πρέπει να σαρωθούν και να σταλούν και αυτά σε ξεχωριστό αρχείο.

ΤΟΝΙΖΕΤΑΙ ΟΤΙ:

- Μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα προχωρούν στο στάδιο της αξιολόγησης.
- 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.
- Επιπρόσθετα στοιχεία/πιστοποιητικά/δικαιολογητικά που θα υποβάλλονται μετά τη λήξη της ημερομηνίας υποβολής των αιτήσεων, δεν θα γίνονται αποδεκτά.

- Επιπρόσθετα στοιχεία/πιστοποιητικά/δικαιολογητικά που θα υποβάλλονται μετά τη λήψη της τελικής απόφασης για τη μη χορήγηση υποτροφίας από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιδρύματος, δεν θα γίνονται αποδεκτά.

| 1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ | | | |
|---|--|--|---|
| Αρ. Ταυτότητας: | | Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ): | |
| Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC): | | Αρ. Διαβατηρίου: | |
| Όνομα | | | |
| Επίθετο | | | |
| Ημερ. Γέννησης | | Φύλο: Άρρεν <input type="checkbox"/> Θήλυ <input type="checkbox"/> | |
| Υπηκοότητα | | | |
| Στρατολογική κατάσταση (για τους άρρενες υποψηφίους): Εκπλήρωση <input type="checkbox"/> Νόμιμη Απαλλαγή <input type="checkbox"/> Αναστολή υπηρεσίας για σκοπούς σπουδών <input type="checkbox"/> Να επισυναφθεί Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης τύπου Α ή Πιστοποιητικό νόμιμης απαλλαγής ή αναστολής για σκοπούς σπουδών. | | | |
| Άγαμος/μη <input type="checkbox"/> | Έγγαμος/μη <input type="checkbox"/> | Διαζευγμένος/νη <input type="checkbox"/> | Χήρος/α <input type="checkbox"/> |
| Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο: | | | |
| Κιν. Τηλέφωνο επικοινωνίας και Αποστολής SMS: | | | |
| 1.1 ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ | | | |
| Οδός | | | |
| Αριθμός | Διαμ. | Δήμος / Κοινότητα | |
| Ταχ. Κώδικας | Επαρχία | | |
| 2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΦΟΙΤΗΤΗ | | | |
| Επίπεδο Σπουδών: Πτυχιακό <input type="checkbox"/> | | Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> | Master 1 <input type="checkbox"/> Master 2 <input type="checkbox"/> |
| Εκπαιδευτικό Ίδρυμα Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης | | | |
| Χώρα | | | |
| Πρόγραμμα Σπουδών | | | |
| Ημερ. Έναρξης Σπουδών | | | |
| Ημερ. Εγγραφής στο ακαδημαϊκό έτος 2020/21 | | | |
| Κανονική Διάρκεια Σπουδών σε Έτη <input type="text"/> | Έτος φοίτησης (για μεταπτυχιακούς φοιτητές) <input type="text"/> | | |
| ΠΡΟΣΟΧΗ: Πρέπει απαραίτητα να προσκομιστεί αντίγραφο του πιστοποιητικού εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα στο οποίο φοιτά ο/η φοιτητής/τρια. | | | |

| | | | |
|---|--|---|--------------------------|
| 2.1 ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ. Να επισυναφθούν αντίγραφα όλων των σχετικών βεβαιώσεων/πιστοποιητικών από τους αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές. | | | |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια της λυκειακής φοίτησης. | | | <input type="checkbox"/> |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες (π.χ. Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας και άλλες) ή/και σε Βαλκανιάδες, κατά τη διάρκεια της λυκειακής φοίτησης. | | | <input type="checkbox"/> |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής ή Τέχνης, κατά τη διάρκεια της λυκειακής φοίτησης. | | | <input type="checkbox"/> |
| 2.2 ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΓΙΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ. Να επισυναφθούν αντίγραφα όλων των σχετικών βεβαιώσεων/πιστοποιητικών από τους αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές. | | | |
| Δημοσιεύσεις σε Διεθνή Επιστημονικά Περιοδικά εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών ή αναγνωρισμένο εκδοτικό οίκο. | | | <input type="checkbox"/> |
| Δημοσιεύσεις σε Πρακτικά Διεθνών Συνεδρίων εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών. | | | <input type="checkbox"/> |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών. | | | <input type="checkbox"/> |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιους/Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών. | | | <input type="checkbox"/> |
| Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής ή Τέχνης, κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών. | | | <input type="checkbox"/> |
| 2.3 ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ | | | |
| Πηγή Υποτροφίας: | | | |
| Ύψος ετήσιου ποσού: Διάρκεια σε έτη: <input type="checkbox"/> Περίοδος: Από μέχρι | | | |
| 2.4 ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ ΑΠΟ ΤΟ ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ | | | |
| Διάρκεια σε έτη: <input type="checkbox"/> Περίοδος: Από μέχρι | | | |
| Επίπεδο Σπουδών: Δίπλωμα <input type="checkbox"/> Πτυχιακό <input type="checkbox"/> Μεταπτυχιακό <input type="checkbox"/> | | | |
| Απόκτηση Διπλώματος / Πτυχίου / Μεταπτυχιακού ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/> | | | |
| 3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ | | | |
| Στοιχεία ΠΑΤΕΡΑ ή ΣΥΖΥΓΟΥ ή ΣΥΜΒΙΟΥ | | Στοιχεία ΜΗΤΕΡΑΣ ή ΣΥΖΥΓΟΥ ή ΣΥΜΒΙΑΣ | |
| Αρ. Ταυτότητας | | Αρ. Ταυτότητας | |
| Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC) | | Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC) | |
| Αρ. Διαβατηρίου | | Αρ. Διαβατηρίου | |
| Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ) | | Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ) | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| Όνομα | | Όνομα | |
| Επίθετο | | Επίθετο | |
| Ημερ. Γέννησης | | Ημερ. Γέννησης | |
| Υπηκοότητα | | Υπηκοότητα | |
| Άγαμος <input type="checkbox"/> Έγγαμος <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος <input type="checkbox"/> Χήρος <input type="checkbox"/> | | Άγαμη <input type="checkbox"/> Έγγαμη <input type="checkbox"/> Διαζευγμένη <input type="checkbox"/> Χήρα <input type="checkbox"/> | |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Διαζευγμένοι γονείς πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν αντίγραφο διαζυγίου.
Χήροι γονείς πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν αντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου.

| | | | |
|--|--|--|--|
| Επάγγελμα κατά το 2020 | | Επάγγελμα κατά το 2020 | |
| Μισθωτός <input type="checkbox"/> Αυτοτελώς <input type="checkbox"/> Συνταξιούχος <input type="checkbox"/> | | Μισθωτή <input type="checkbox"/> Αυτοτελώς <input type="checkbox"/> Συνταξιούχα <input type="checkbox"/> | |
| Κιν. Τηλέφωνο επικοινωνίας | | Κιν. Τηλέφωνο επικοινωνίας | |
| Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο | | Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο | |

3.1 ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ* ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΕΓΗ

| A/A | Όνοματεπώνυμο | Αρ. Ταυτότητας ή Αρ. Εγγραφής (ARC) για αλλοδαπούς | Ημερ. γέννησης | Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής, ανάπηρος) |
|-----|---------------|--|----------------|---|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

***ΠΡΟΣΟΧΗ:** «Εξαρτώμενα τέκνα» ορίζονται τα τέκνα:

- (α) Ηλικίας μέχρι 18 ετών.
- (β) Ηλικίας μέχρι 19 ετών, εφόσον φοιτούν σε σχολείο Μέσης Εκπαίδευσης.
- (γ) Ηλικίας μέχρι 21 ετών, εφόσον υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά.
- (δ) Που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους, ανεξαρτήτως ηλικίας.
- (ε) Που φοιτούν σε σχολές Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό.

4. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ σημειώστε με √ όσα από τα πιο κάτω ισχύουν.

| | |
|----|--|
| 1. | Ο/Η φοιτητής/τρια είναι ορφανός/ή από: πατέρα <input type="checkbox"/> μητέρα <input type="checkbox"/> Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού θανάτου γονέα/ων . Σε περίπτωση, που γονέας είναι ξανά παντρεμένος, δεν δίνεται η μοριοδότηση για την ορφάνια. |
|----|--|

| | |
|--|---|
| 2. | Διαζύγιο στην οικογένεια <input type="checkbox"/> Να επισυναφθεί αντίγραφο διαζυγίου. Σε περίπτωση, που ο γονέας με τον οποίο μένει μαζί του ο/η φοιτητής/τρια είναι ξανά παντρεμένος, δεν δίνεται η μοριοδότηση. |
| 3. | Μονογονεϊκή οικογένεια <input type="checkbox"/> (Υιοθετείται η ερμηνεία του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου, βάσει του οποίου, «Μονογονεϊκή οικογένεια» ορίζεται η οικογένεια στην οποία ένας γονέας χωρίς σύζυγο/συμβίο οποιουδήποτε φύλου, ζει με ένα τουλάχιστον εξαρτώμενο τέκνο, που αποκτήθηκε είτε από γάμο είτε εκτός γάμου και διαβιού μόνος του, λόγω του ότι είναι άγαμος γονέας, χήρος, διαζευγμένος ή διότι ένας από τους δύο γονείς έχει κηρυχθεί σε αφάνεια από το δικαστήριο). |
| 4. | Οι γονείς ή ο/η φοιτητής/τρια ή άλλο εξαρτώμενο τέκνο λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή/και επίδομα από το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα <input type="checkbox"/> Να δηλωθεί/ούν το/α δημόσιο/α βοήθημα/τα, που λαμβάνετε: |
| 5. | Ο/Η φοιτητής/τρια ανήκει σε προσφυγική οικογένεια <input type="checkbox"/> Να επισυναφθεί αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας μητέρας ή πατέρα ή φοιτητή/τριας. |
| 6. | Ο/Η φοιτητής/τρια ανήκει σε πολύτεκνη οικογένεια <input type="checkbox"/> Να επισυναφθεί αντίγραφο ταυτότητας πολυτέκνου μητέρας ή πατέρα ή φοιτητή/τριας. |
| 7. | Ο/Η φοιτητής/τρια ανήκει σε τρίτεκνη οικογένεια <input type="checkbox"/> |
| 8. | Ο/Η φοιτητής/τρια πάσχει <u>αποδεδειγμένα</u> από σοβαρό πρόβλημα υγείας / αναπηρία: Θαλασσαιμικός <input type="checkbox"/> Τυφλός <input type="checkbox"/> Κωφός <input type="checkbox"/> Διαβητικός <input type="checkbox"/> Καρκινοπαθής <input type="checkbox"/> Καρδιοπαθής <input type="checkbox"/> Νεφροπαθής <input type="checkbox"/> Ειδικές Ικανότητες <input type="checkbox"/> Παραπληγικός <input type="checkbox"/> Τετραπληγικός <input type="checkbox"/> Κινησιακά Προβλήματα <input type="checkbox"/> Κατά Πλάκας Σκλήρυνση <input type="checkbox"/> Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας ή/και αναπηρίας του/ης φοιτητή/τριας, η μοριοδότηση δίνεται μόνο , αν επισυνάπτονται επίσημα ιατρικά δικαιολογητικά από Κρατικό Ιατρικό Λειτουργό, τα οποία δηλώνουν με σαφήνεια το μέγεθος του προβλήματος. Προβλήματα υγείας των γονέων ή/και των αδερφιών του/ης φοιτητή/τριας, δεν λαμβάνονται υπόψη. |
| <p style="text-align: center;"><u>Σημειώνεται ότι το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί και επιπρόσθετα δικαιολογητικά για την εξέταση της αίτησης για κρατική υποτροφία.</u></p> | |

5. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2019

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2019 από την οικογένεια του/ης φοιτητή/τριας και τα εξαρτώμενα τέκνα, που ζουν κάτω από την ίδια στέγη.

ΔΕΝ δηλώνονται και ΔΕΝ θα πρέπει να προσκομίζονται πιστοποιητικά / βεβαιώσεις για εισοδήματα που προέρχονται 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 και ωφελήματα που λαμβάνονται δυνάμει του περί Ανακουφίσεως Παθόντων Νόμου. Τα υπό αναφορά εισοδήματα, όπου αυτό ισχύει, θα λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος και θα υπολογίζονται με βάση τα στοιχεία, που τηρούνται στα αρμόδια τμήματα και υπηρεσίες. Στον υπολογισμό του ετήσιου οικογενειακού εισοδήματος, ΔΕΝ λαμβάνονται υπόψη η κρατική φοιτητική μέριμνα (φοιτητική χορηγία), εισόδημα από εργασία τέκνου (συμπεριλαμβανομένου και του αιτούμενου/νης), το οποίο είναι φοιτητής/τρια και τα επιδόματα ή/και χορηγίες σε αναξιοπαθόντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις που παραχωρούνται από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Η αποπληρωμή δανείων ή/και το ύψος των δανείων που έχει μία οικογένεια, ΔΕΝ αφαιρούνται από το Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα της οικογένειας.

| Ετήσια Ακαθάριστα Εισοδήματα | Πατέρας € | Μητέρα € | Τέκνων € |
|---|------------------------------|-------------|-------------|
| Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστες απολαβές συμπερ.13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού) | | | |
| Εισόδημα αυτοτελώς εργαζομένου (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2019) | | | |
| Εισόδημα από εργασία στο εξωτερικό | | | |
| Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού | | | |
| Συντάξεις από συνταξιοδοτικό επαγγελματικό σχέδιο | | | |
| Κέρδος από επιχείρηση | | | |
| Τόκοι από καταθέσεις/ομόλογα/χρεόγραφα από το εξωτερικό | | | |
| Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες | | | |
| Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού | | | |
| Εισόδημα από ενοίκια εσωτερικού - 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 | | | |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Ιδιωτικοί υπάλληλοι θα πρέπει απαραίτητα να προσκομίσουν πιστοποιητικό αποδοχών (Τ.Φ. 63) για το 2019 ή βεβαίωση από τον εργοδότη (βλ. σελ 8). Οι αυτοτελώς εργαζόμενοι θα πρέπει να προσκομίσουν βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή για το ετήσιο λογιστικό τους κέρδος, που αφορά το 2019 ή αντίγραφο της «Δήλωσης Εισοδήματος» στην οποία θα φαίνεται το συνολικό εισόδημα του έτους. Ο τρόπος με τον οποίο μπορεί να εξασφαλιστεί η «Δήλωση Εισοδήματος», καταγράφεται λεπτομερώς στην ιστοσελίδα του Τμήματος Φορολογίας - Υπηρεσία TAXISnet – <https://taxisnet.mof.gov.cy>

6. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Βεβαιώνεται ότι ο/η
με αριθμό ταυτότητας/αρ. εγγραφής αλλοδαπού (ARC)
εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία
κατά τη χρονική περίοδο του 2019, από μέχρι

Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της για το έτος, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου}/14^{ου} μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας, ταμείου αδειών ή άλλων ωφελημάτων σε χρήμα, ανήλθε στα €

Ο βεβαιών / Η βεβαιούσα

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή)

Θέση: Ημερομηνία:

7. ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΜΕΡΙΣΜΑΤΟΣ

Να συμπληρωθούν τα στοιχεία των αιτούμενων και κάθε εξαρτώμενου μέλους της οικογένειας, που είναι μέτοχος σε ιδιωτική εταιρεία:

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ:
Πιστοποιώ ότι κατά τη διάρκεια του **2019** καταβλήθηκε ή πιστώθηκε σε λογαριασμό των ακόλουθων μετόχων, το πιο κάτω **μεικτό** μέρισμα από τα κέρδη της εταιρείας, που αφορά οποιοδήποτε οικονομικό έτος:

| Όνοματεπώνυμο μετόχου | Αρ. Ταυτότητας | Μεικτό μέρισμα € |
|-----------------------|----------------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Σε περίπτωση, που οι αιτούμενοι 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 / Η βεβαιούσα

.....

(Σφραγίδα και υπογραφή λογιστή/τριας, γραμματέα, ελεγκτή/τριας εταιρείας)

Ημερομηνία:

Όνοματεπώνυμο λογιστή/τριας, γραμματέα, ελεγκτή/τριας εταιρείας

.....

| 8. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ | | | | | |
|---|--|-------------------|---|---|-------------------------|
| Σε περίπτωση, που η συνολική αξία των περιουσιακών στοιχείων της οικογένειας (κινητή και ακίνητη περιουσία), υπερβαίνει το €1.200.000, η μοριοδότηση που θα λάβει η αίτηση θα μειωθεί, ως ακολούθως: | | | | | |
| <u>Προπτυχιακές σπουδές</u> | | | | | |
| Από €1.200.001 - €1.500.000 μείωση κατά 3 μονάδες | | | | | |
| Από €1.500.001 - €1.800.000 μείωση κατά 6 μονάδες | | | | | |
| Από €1.800,001 - €2.200.000 μείωση κατά 12 μονάδες | | | | | |
| Από €2.200,001 - €2.500.000 μείωση κατά 15 μονάδες | | | | | |
| Από €2.500.001 και άνω μείωση κατά 20 μονάδες | | | | | |
| <u>Μεταπτυχιακές σπουδές</u> | | | | | |
| Από €1.200.001 - €1.500.000 μείωση κατά 10 μονάδες | | | | | |
| Από €1.500.001 - €1.800.000 μείωση κατά 20 μονάδες | | | | | |
| Από €1.800,001 - €2.200.000 μείωση κατά 30 μονάδες | | | | | |
| Από €2.200,001 - €2.500.000 μείωση κατά 40 μονάδες | | | | | |
| Από €2.500.001 και άνω μείωση κατά 50 μονάδες | | | | | |
| 9.1 | ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ (Στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας). | | | | |
| Τα περιουσιακά στοιχεία (ακίνητη ιδιοκτησία σε τιμές 1.01.2018 και χρηματοοικονομικά στοιχεία σε τρέχουσες τιμές), που έχει στην κατοχή του στην Κύπρο η οικογένεια του/της φοιτητή/τριας και τα εξαρτώμενα τέκνα, θα ληφθούν απευθείας από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας και τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα. | | | | | |
| 9.2 | ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ | | | | |
| A/A | Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι) | Ιδιοκτήτης | Χώρα/Πόλη | Μερίδιο | Αξία € |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 9.3 | ΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ Η/ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ/ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ΟΜΟΛΟΓΑ ΑΠΟ ΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΚΑΙ/Η ΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ (Η αξία να δηλωθεί στην ονομαστική αξία) | | | | |
| A/A | Επωνυμία εταιρείας | Δικαιούχος | Αριθμός | Ονομαστική Αξία € | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |
| 9.4 | ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα του εξωτερικού) | | | | |
| A/A | Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα | Δικαιούχος | Υπόλοιπο Λογαριασμού κατά την 31.12.19 € | Τόκοι που λήφθηκαν κατά το 2019* € | |
| 1. | | | | | |
| 2. | | | | | |
| 3. | | | | | |
| 4. | | | | | |

* Οι τόκοι από καταθέσεις που λήφθηκαν κατά το 2019, συνηπολογίζονται στο ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα.

10. ΕΙΔΙΚΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΣΕ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΜΕΝΟ ΑΝΤΙΠΡΟΣΩΠΟ

Εγώ ο/η αιτούμενος/νη φοιτητής/τρια με αριθμό δελτίου ταυτότητας, διορίζω, ως αντιπρόσωπό μου, τον/την (π.χ. γονέα/αδελφό/άλλο πρόσωπο), με αριθμό 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 αφορά την παρούσα αίτηση και/ή την υποτροφία που αιτούμαι και/ή την υποτροφία που πιθανόν να εγκριθεί να μου παραχωρηθεί.
Αναγνωρίζω κάθε πράξη και υπογραφή του/της πληρεξούσιου/ας αντιπροσώπου μου, που έγινε πριν και/ή μετά την ημερομηνία του παρόντος πληρεξουσίου, ως έγκυρη και νόμιμη, ως να έχει γίνει και εκτελεστεί από εμένα προσωπικά.

Υπογραφή φοιτητή/τριας:

Ημερομηνία:

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου/νης αντιπροσώπου:

11. ΠΛΗΡΩΜΗ ΑΞΙΑΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΜΕ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟ ΕΜΒΑΣΜΑ

Σε περίπτωση έγκρισης για την παραχώρηση υποτροφίας, το ποσό της υποτροφίας θα εμβάζεται 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 υπογραφεί από τον αιτούμενο/νη (φοιτητή/τρια), 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.

Υπογραφή φοιτητή/τριας:

Υπογραφή εξουσιοδοτημένου/νης αντιπροσώπου:

Ημερομηνία:

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

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Με την υποβολή της αίτησης, παρακαλείστε όπως επισυνάψετε αντίγραφα των πιστοποιητικών / δικαιολογητικών, που ισχύουν στην περίπτωσή 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.

| | | ✓ |
|--|--|--|
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ) | | |
| 1. | Πολιτική ταυτότητα ή Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC) | <input type="checkbox"/> |
| 2. | Για τους άρρενες φοιτητές, πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου «Α» ή πιστοποιητικό νόμιμης απαλλαγής ή πιστοποιητικό αναστολής εκπλήρωσης θητείας για σκοπούς σπουδών (από τα στρατολογικά γραφεία και από όλα τα ΚΕΠ και ΚΕΠΟ παγκύπρια). | <input type="checkbox"/> |
| 3. | Απολυτήριο Σχολής Μέσης Εκπαίδευσης ή άλλο ισοδύναμο προσόν. | <input type="checkbox"/> |
| 4. | Βεβαίωση εγγραφής από το Εκπαιδευτικό Ίδρυμα / Πανεπιστήμιο | <input type="checkbox"/> |
| 5. | Για μεταπτυχιακούς φοιτητές: (α) Πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου (β) Τελικός βαθμός πτυχίου αριθμητικά από τα 100 ή από τα 20 (γ) Αναλυτική βαθμολογία (transcript) για όλα τα έτη σπουδών (δ) Αντίγραφο του Master 1 (να φαίνεται και αριθμητικά ο βαθμός) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 6. | Βεβαιώσεις/πιστοποιητικά για συμμετοχές ή/και διακρίσεις του/της φοιτητή/τριας σε μεσογειακούς ή/και πανευρωπαϊκούς αθλητικούς αγώνες, παγκόσμιες ή/και πανευρωπαϊκές ολυμπιάδες, διεθνείς ή πανευρωπαϊκούς διαγωνισμούς μουσικής ή τέχνης κ.τ.λ. | <input type="checkbox"/> |
| 7. | Δημοσιεύσεις σε διεθνή επιστημονικά περιοδικά εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών ή/και αναγνωρισμένο εκδοτικό οίκο ή/και δημοσιεύσεις σε πρακτικά διεθνών συνεδρίων εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών ή/και συμμετοχές ή διακρίσεις σε παγκόσμιους / πανευρωπαϊκούς διαγωνισμούς. | <input type="checkbox"/> |
| 8. | Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας του/της αιτουμένου/νης από κρατικό ιατρικό λειτουργό για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στη σελ. 7. | <input type="checkbox"/> |
| ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ | | |
| 9. | Πολιτική ταυτότητα ή έγγραφο αλλοδαπού (ARC) για τον πατέρα και τη μητέρα του/της φοιτητή/τριας. | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων: (α) αντίγραφο διαζυγίου ΚΑΙ (β) υπεύθυνη δήλωση του/της φοιτητή/τριας στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 11. | Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Πιστοποιητικό γάμου για έγγαμους φοιτητές | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Πιστοποιητικό συμβίωσης γονέων ή φοιτητή/τριας. | <input type="checkbox"/> |
| 14. | Ένορκος δήλωση στην περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας χωρίς γάμο. | <input type="checkbox"/> |
| 15. | Για όλα τα <u>εξαρτώμενα</u> τέκνα της οικογένειας, εκτός από τον/την αιτούμενο/νη, να υποβληθούν τα ακόλουθα (όπου ισχύει): (α) Πολιτική ταυτότητα ή έγγραφο αλλοδαπού (ARC) για κάθε τέκνο, (β) Αριθμός κοινωνικών ασφαλίσεων (ΑΚΑ) και αριθμός διαβατηρίου, (γ) Βεβαίωση στρατολογικής κατάστασης από την Εθνική Φρουρά για τέκνα στρατιώτες, που να έχει εκδοθεί μετά την 1/09/19, (δ) Βεβαίωση φοίτησης από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για τέκνα που σπουδάζουν το ακαδημαϊκό έτος 2019/20, και (ε) Ιατρικό πιστοποιητικό για τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |

| | | |
|-----|---|--|
| | για συντήρησή τους. | |
| 16. | 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"/> |
| 17. | Για <u>αλλοδαπούς γονείς</u> που έχουν τη μόνιμη διαμονή τους στην Κύπρο: (α) Πιστοποιημένο αντίγραφο Άδειας Προσωρινής Παραμονής/Βεβαίωσης Εγγραφής Αλλοδαπού (ARC) ή Άδειας Μετανάστευσης (Immigration Permit) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης, και (β) Ασφαλιστές αποδοχές για τα έτη 2015 – 2018 από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων. | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 18. | Για τα <u>οικογενειακά εισοδήματα</u> : Ο/Η αιτούμενος/νη υποχρεούται να υποβάλει μαζί με την αίτησή του/της, τα ακόλουθα αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα εισοδήματα του κάθε μέλους της οικογένειάς του/της (όπου ισχύει), ξεχωριστά: (α) Για <u>Μισθωτό/τή εργαζόμενο/νη που δεν πληρώνεται από το Γενικό Λογιστήριο της Δημοκρατίας</u> , ένα από τα ακόλουθα: <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση εργοδότη/τριας για το 2019 • Πιστοποιητικό αποδοχών για το 2019 (Τ.Φ. 63) (β) Για <u>Αυτοτελώς εργαζόμενο/νη</u> , ένα από τα ακόλουθα: <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/τρια, ελεγκτή/τρια (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2019) • Αντίγραφο ΔΗΛΩΣΗΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ για το 2018 (βλ. σελ. 8) (γ) Για <u>Μετόχους ιδιωτικής εταιρείας</u> , ένα από τα ακόλουθα: <ul style="list-style-type: none"> • Βεβαίωση μερίσματος για το 2019 • Κατάσταση παρακρατήσεων έκτακτης αμυντικής εισφοράς από μέρισμα για το 2019 • Πιστοποιητικό μερίσματος για το 2019 που υποβάλλεται στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (δ) Βεβαιώσεις από τους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού σε περίπτωση που εντός του 2019 αποκτήθηκε εισόδημα στο εξωτερικό από εργασία, σύνταξη, ενοίκια, τόκους, μερίσματα ή από άλλη πηγή. (ε) Για διαζευγμένες μητέρες διάταγμα δικαστηρίου στο οποίο να φαίνεται το χρηματικό ποσό της διατροφής που λαμβάνουν ή αποδεικτικά για το χρηματικό ποσό που έλαβαν το 2019. (στ) Χρηματικά έσοδα από ενοίκια εσωτερικού - εξωτερικού για το 2019 | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 19. | Αν δηλωθούν <u>μηδενικά εισοδήματα</u> , να επισυναφθεί υπογεγραμμένη 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 χρηματικού ποσού το οποίο προσφέρει στην οικογένεια ως βοήθημα. Στις περιπτώσεις Ιδρυμάτων και οργανώσεων θα πρέπει να προσκομίζονται τα ανάλογα οικονομικά παραστατικά. | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Διεθνής αριθμός τραπεζικού λογαριασμού (IBAN) Βεβαίωση Τράπεζας στην οποία να αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτούμενου/ης (φοιτητή/τριας). | <input type="checkbox"/> |



(Για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. Φακ.
Ημερ. Παραλαβής:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
(Για αρχείο Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου)

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες, 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»), οποιοσδήποτε 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 χάριν 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 έкаστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από το κάθε ΑΠΙ μόνο εκείνες τις πληροφορίες, που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησής μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (Ίδρυση και Λειτουργία) Νόμου και Γενικών Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 208/2007).
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/σουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

| Πατέρας | Μητέρα |
|---|--|
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |
| Ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια (συμπεριλαμβανομένου και του/της αιτουμένου/νης) | |
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Όλα τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια, 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 για συντήρηση τους (δ) που είναι φοιτητές και (ε) που θα ενηλικιωθούν μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, συμπεριλαμβανομένου και του αιτουμένου/νης, θα πρέπει να συμπληρώσουν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή τους. Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν ορθά τα πιο πάνω στοιχεία από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας του/της αιτουμένου/νης, τότε η αίτηση δεν θα γίνει αποδεκτή και θα απορριφθεί χωρίς προειδοποίηση.



(Για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. Φακ.
Ημερ. Παραλαβής:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
(Για Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα)

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες, 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»), οποιοσδήποτε 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 χάριν 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 έкаστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από το κάθε ΑΠΙ μόνο εκείνες τις πληροφορίες, που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα στην οικογένεια του/της αιτούμενου/νης, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Εγώ/Εμείς ο/η/οι πιο κάτω υπογράφων/φοντες/φούσα/σες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησής μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (Ίδρυση και Λειτουργία) Νόμου και Γενικών Κανονισμών (Κ.Δ.Π. 208/2007).
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/σουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

| Πατέρας | Μητέρα |
|--|--|
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |
| Ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια (συμπεριλαμβανομένου και του/της αιτουμένου/νης) | |
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |
| Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: | Όνομα: Επίθετο: ΑΔΤ/ΑΡС: Υπογραφή: Ημερομηνία: |

ΠΡΟΣΟΧΗ: Όλα τα ενήλικα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια, 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 για συντήρησή τους (δ) που είναι φοιτητές και (ε) που θα ενηλικιωθούν μέχρι την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης, συμπεριλαμβανομένου και του αιτουμένου/νης, θα πρέπει να συμπληρώσουν όλα τα πιο πάνω στοιχεία και απαραίτητα να υπάρχει η υπογραφή τους. **Σε περίπτωση που δεν συμπληρωθούν ορθά τα πιο πάνω στοιχεία από ΟΛΑ τα μέλη της οικογένειας του/της αιτουμένου/νης, τότε η αίτηση δεν θα γίνει αποδεκτή και θα απορριφθεί χωρίς προειδοποίηση.**