



**ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ
ΓΙΑ ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ
ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2017/2018**

ΑΙΤΗΣΗ με αρ. ΙΚΥΚ 87

(Οδηγίες για την ορθή συμπλήρωση του εντύπου της αίτησης
καταγράφονται στην [Ανακοίνωση με αρ. 411](#))

**Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής:
27 Οκτωβρίου 2017, 2:00 μ.μ.**

Οι ελλιπείς αιτήσεις θα απορρίπτονται

1. Η προσεκτική μελέτη της **Ανακοίνωσης με αρ.: 411**, 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 προχωρούν στο στάδιο της αξιολόγησης. Όσες αιτήσεις παραδοθούν στη Γραμματεία του Ιδρύματος ή αποσταλούν εμπρόθεσμα μέσω ταχυδρομείου, αλλά 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. Αποτελεί ευθύνη του/της ιδίου/ας (του ενδιαφερόμενου), να παραδώσει ή να αποστείλει την πλήρη αίτηση στο Ίδρυμα εμπρόθεσμα, ορθά συμπληρωμένη και συνοδευόμενη από όλα τα απαιτούμενα έγγραφα.

3. Αποδεκτές θα γίνονται μόνο οι αιτήσεις που είναι πλήρεις κι ως επιβεβαίωση θα δίνεται ή θα αποστέλλεται ταχυδρομικώς στον αιτούμενο το σχετικό απόκομμα παραλαβής που θα φέρει τη σφραγίδα του Ιδρύματος.

4. Όσες αιτήσεις αποσταλούν εμπρόθεσμα μεν, μέσω ταχυδρομείου και δεν είναι συμπληρωμένες ή/και δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα έγγραφα, θα απορρίπτονται χωρίς την όποια προειδοποίηση εκ μέρους του Ιδρύματος.

5. 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 : Α. Πτυχιακές Σπουδές: I. Ακαδημαϊκά Κριτήρια II. Πρόσθετα Κριτήρια

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ: Β. Μεταπτυχιακές Σπουδές: I. Ακαδημαϊκά Κριτήρια II. Πρόσθετα Κριτήρια

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ: Κοινωνικοοικονομική κατάσταση και Κατάσταση υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α: Υπογραφή Ενόρκου Δηλώσεως (ενώπιον του Επαρχιακού Δικαστηρίου), για τα περιουσιακά στοιχεία της οικογένειας. Η ένορκος δήλωση αποτελεί αναπόσπαστο μέρος της Αίτησης και θα πρέπει να φέρει επίσημη υπογραφή από τον Πρωτοκολλητή και σφραγίδα. Σε αντίθετη περίπτωση, η αίτηση θα απορρίπτεται χωρίς προειδοποίηση, ακόμα κι όταν όλες οι υπόλοιπες προϋποθέσεις για την υποβολή της πληρούνται.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β: Υπογραφή συγκατάθεσης για τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (N.138(I)/2001)

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

6. Ως τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίστηκε η **Παρασκευή 27 Οκτωβρίου 2017, 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.

7. Η ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής αιτήσεων θα τηρηθεί αυστηρά. Εκπρόθεσμες αιτήσεις δεν 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 2017/18, δε θα γίνονται δεκτά. Το εμπρόθεσμο των αιτήσεων που θα αποστέλλονται ταχυδρομικώς θα προκύπτει από την ευκρινή σφραγίδα του ταχυδρομείου.

8. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν περισσότερες πληροφορίες στο τηλέφωνο 22456433 ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στη διεύθυνση ikyk@ikyk.org.cy.

9. Η Ανακοίνωση με αρ. 411 και η παρούσα Αίτηση με αρ. ΙΚΥΚ 87, είναι καταχωρημένα στην ιστοσελίδα του Ιδρύματος στη διεύθυνση www.cyscholarships.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 Απαλλαγή Αναστολή

Παρακαλώ δηλώστε το λόγο απαλλαγής ή αναστολής:

.....
(Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α»)

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

Οικογενειακή κατάσταση πατέρα: Έγγαμος Άγαμος Διαζευγμένος Χήρος

Επάγγελμα πατέρα κατά το 2016:

Μισθωτός Αυτοτελώς εργαζόμενος Συνταξιούχος Άλλο

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

Επάγγελμα μητέρας κατά το 2016:

Μισθωτή Αυτοτελώς εργαζόμενη Συνταξιούχος Άλλο

Οικογενειακή κατάσταση μητέρας: Έγγαμη Άγαμη Διαζευγμένη Χήρα

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 2017/18:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής από το Πανεπιστήμιο)

Επίπεδο σπουδών: **Πτυχιακές Σπουδές**

Μεταπτυχιακές Σπουδές

Προγράμματα: A B1 B2

Σε Πανεπιστήμιο της Κύπρου

B3 B4

Σε Πανεπιστήμιο του εξωτερικού

Τρόπος φοίτησης: **Πλήρης** (full time)

Μερική (part time)

Τυχχάνω άλλης υποτροφίας από Υπουργείο ή άλλες κρατικές υπηρεσίες της Δημοκρατίας για την ακαδημαϊκή χρονιά 2017/18: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο σχετικής βεβαίωσης)

Προηγούμενες Σπουδές: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Όνομα Πανεπιστημίου/Εκπαιδευτικού Ιδρύματος:

Επίπεδο σπουδών: Περίοδος φοίτησης:

Απόκτηση **πτυχίου / μεταπτυχιακού:** **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

(Εάν ναι, να επισυναφθεί αντίγραφο του πτυχίου/μεταπτυχιακού)

Μόνιμη Διαμονή

Κατά τη διάρκεια τριών ετών πριν την έναρξη των σπουδών μου, τόσο εγώ, όσο και η οικογένειά μου, διαμένουμε για συνεχή περίοδο τουλάχιστον 30 μηνών και συνεχίζουμε να διαμένουμε μόνιμα, μέχρι και σήμερα, στις περιοχές που ελέγχονται από τη Δημοκρατία:

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ

A. Να συμπληρωθεί **μόνο** από αιτούμενους για **πτυχιακά** προγράμματα σπουδών.

I. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Βαθμός Απολυτηρίου Δημόσιου Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης:

Βαθμός Απολυτηρίου Δημόσιων Τεχνικών Σχολών:

Βαθμός Απολυτηρίου Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης
του αυτού τύπου προς τα δημόσια σχολεία:

Βαθμός Απολυτηρίου και GCEs A-level αποφοίτων
Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης
παρόμοιου τύπου προς τα δημόσια σχολεία:

Βαθμός Απολυτηρίου:

G.C.E. A-Level:	1.....	Βαθμός	.....
	2.....		.....
	3.....		.....
	4.....		.....
	5. ....		.....
	6. ....		.....

Βαθμός Απολυτηρίου και International Baccalaureate Diploma (IBD)
αποφοίτων Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης
παρόμοιου τύπου προς τα δημόσια σχολεία:

Βαθμός Απολυτηρίου:

IBD – Advanced Level subjects:	1.....	Βαθμός	.....
	2.....		.....
	3.....		.....
	4.....		.....

IBD – Standard Level subjects:	1. ....		.....
	2. ....		.....
	3. ....		.....

Να επισυναφθούν αντίγραφα του Απολυτηρίου Λυκείου και των υπόλοιπων ακαδημαϊκών κριτηρίων.

II. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε με V όπου εφαρμόζεται:

(i)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες, ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα Εθνικού Επιπέδου κατά τη διάρκεια της Β΄ και Γ΄ τάξης Λυκείου.	
(ii)	Συμμετοχές, ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες (Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας), ή/και σε Βαλκανιάδες κατά τη διάρκεια της Β΄ και Γ΄ τάξης Λυκείου.	
(iii)	Συμμετοχές, ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής, κατά τη διάρκεια της Β΄ και Γ΄ τάξης Λυκείου.	

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

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ

B. Να συμπληρωθεί **μόνο** από αιτούμενους για **μεταπτυχιακά** προγράμματα σπουδών

I. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Πρώτο Πανεπιστημιακό Δίπλωμα

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

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

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

Δεύτερο Πανεπιστημιακό Δίπλωμα (εάν υπάρχει)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

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

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

Να επισυναφθεί αντίγραφο του Πανεπιστημιακού/των Πανεπιστημιακών Πτυχίου/ων και των υπόλοιπων ακαδημαϊκών κριτηρίων.

II. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε με ν όπου εφαρμόζεται:

(i)	Δημοσιεύσεις σε Διεθνή Επιστημονικά Περιοδικά εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών.	
(ii)	Δημοσιεύσεις σε Πρακτικά Διεθνών Συνεδρίων εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών.	
(iii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια πτυχιακών σπουδών.	
(iv)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών.	
(v)	Συμμετοχές, ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής, κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών.	

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

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ

Να συμπληρωθεί από όλους τους αιτούμενους

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.

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 σύζυγοι, οι οποίοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου.

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)	Ηλικία	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας
1. Αιτούμενος/νη:	Φοιτητής/τρια		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΕΓΓΡΑΦΑ
(ΟΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ/ΝΗ):**

- Αντίγραφα πιστοποιητικών γεννήσεως όλων των εξαρτώμενων τέκνων της οικογένειας.
- Αντίγραφα πολιτικών ταυτοτήτων όλων των εξαρτώμενων τέκνων της οικογένειας.
- Αντίγραφα βεβαιώσεων φοίτησης όλων των εξαρτώμενων τέκνων της οικογένειας που σπουδάζουν κατά το ακαδημαϊκό έτος 2017/18.
- Αντίγραφα Στρατολογικών βεβαιώσεων για τα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά κατά το ακαδημαϊκό έτος 2017/18.
- Αντίγραφο Άδειας Προσωρινής Παραμονής/Βεβαίωσης Εγγραφής ή Άδειας Μετανάστευσης (Immigration Permit) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για τους αλλοδαπούς φοιτητές/τριες και τα μέλη της οικογένειας τους, που έχουν μόνιμη διαμονή στην Κύπρο.

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 πιστοποιητικό πολιτικής 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 ή/και σοβαρή αναπηρία:**

ΝΑΙ **ΟΧΙ**

Αν η απάντηση είναι **ΝΑΙ**, παρακαλώ αναφέρετε την ασθένεια:

.....

.....

.....

**ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΕΓΓΡΑΦΑ
(ΟΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ/ΝΗ):**

- Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/νέων και βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας ή/και σύνταξη χηρείας για το 2016.
- Αντίγραφο διαζυγίου γονέων ή αίτηση για καταχώρηση διαζυγίου στο οικογενειακό δικαστήριο.
- Ένορκος Δήλωση στις περιπτώσεις μονογονεϊκής οικογένειας χωρίς γάμο ή πιστοποιητικό πολιτικής συμβίωσης.
- Βεβαίωση από κρατικό ιατροσυμβούλιο σε περίπτωση που ο αιτούμενος/νη πάσχει από σοβαρή ασθένεια.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων - Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με αναπηρίες

Βεβαίωση για τη λήψη επιδόματος, για ένα από τα πιο κάτω στις περιπτώσεις που ο αιτούμενος/νη πάσχει από σοβαρή αναπηρία:

- Βαριά κινητική αναπηρία
- Φροντίδα σε παραπληγικά άτομα
- Φροντίδα σε τετραπληγικά άτομα
- Χορηγία τυφλών

Υπουργείο Οικονομικών - Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων

- Βεβαίωση ότι ο αιτούμενος/νη ή τα εξαρτώμενα τέκνα ή γονέας είναι λήπτες της χορηγίας τυφλών.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας

- Βεβαίωση ότι ο αιτούμενος/νη ή τα εξαρτώμενα τέκνα ή γονέας στην οικογένεια είναι λήπτες Δημόσιου Βοηθήματος για ακουστική απώλεια.
- Κατάσταση στοιχείων πληρωμών ετήσιου ποσού δημόσιου βοηθήματος του 2016. Ισχύει για περιπτώσεις φοιτητών/ γονέων/ εξαρτώμενων τέκνων στην οικογένεια που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων - Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη

- Βεβαίωση του ύψους σύνταξης ανικανότητας γονέα για εργασία (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) στην οποία να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2016.
- Βεβαίωση του ύψους σύνταξης αναπηρίας γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) στην οποία να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2016.

III. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

A. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2016

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2016 για τον αιτούμενο/νη – γονέων - εξαρτώμενων τέκνων που ζουν στην ίδια κατοικία:

ΕΤΗΣΙΑ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΜΙΣΘΩΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ		Πατέρας €	Μητέρα €	Εξαρτώμενο/α τέκνο/α €
Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστες απολαβές συμπερ.13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού)				
Εισόδημα αυτοτελώς εργαζομένου (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2016)				
Εισόδημα από εργασία στο εξωτερικό				
Σύνταξη αναπηρίας/ανικανότητας για εργασία				
Σύνταξη γήρατος από εσωτερικό και εξωτερικό				
Σύνταξη χηρείας				
Επίδομα ασθενείας				
Επίδομα ανεργίας				
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 31.12.16 €	Τόκοι που λήφθηκαν κατά το 2016 €
1.				
2.				
3.				
4.				
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:				

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

**ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΟ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΕΓΓΡΑΦΑ
(ΟΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟ/ΝΗ):**

Οι **αυτοτελώς εργαζόμενοι**, θα πρέπει να υποβάλουν, εκτός από τα πιο κάτω έγγραφα και Φορολογική Δήλωση για το 2016 και βεβαίωση εισοδήματος από λογιστή/ελεγκτή (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2016).

Υπουργείο Οικονομικών – Τμήμα Φορολογίας

- Φορολογικές Βεβαιώσεις γονέων για το έτος 2016 (ΕΝΤΥΠΟ Ε.ΠΡ.190Φ/2016).

*Εάν ο γονέας δηλώσει ότι δεν εργάζεται ή το πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών του είναι μηδενικό, ή ακόμα και ότι λαμβάνει σύνταξη αναπηρίας/ ανικανότητας/γήρατος, **θα πρέπει και πάλι απαραίτητως να προσκομίσει Φορολογική Βεβαίωση.***

- Φορολογική Δήλωση Εταιρείας για 2016, στις περιπτώσεις που οι γονείς είναι Μέτοχοι/Ιδιοκτήτες Εταιρειών.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων

- Βεβαιώσεις Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών γονέων για το 2016.

Εάν ο γονέας δηλώσει ότι δεν εργάζεται (π.χ. η μητέρα δηλώσει οικοκυρά), θα πρέπει οπωσδήποτε να προσκομίσει βεβαίωση ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για σκοπούς ελέγχου.

- Βεβαίωση λήψης σύνταξης γήρατος/ανικανότητας/αναπηρίας γονέων για το 2016.
- Βεβαίωση λήψης σύνταξης χηρείας για το 2016.
- Βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας για το 2016.
- Βεβαίωση λήψης επιδόματος ασθενείας για το 2016.

Στις περιπτώσεις θανάτου ενός ή/και των δύο γονέων δε θα λαμβάνονται υπόψη εισοδήματα.

- Βεβαίωση λήψης επιδόματος ανεργίας γονέων για το 2016.

Οι λήπτες τέτοιων συντάξεων/επιδομάτων, **πρέπει** απαραίτητως να προσκομίζουν πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών και φορολογικές βεβαιώσεις.

Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων – Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας

- Κατάσταση στοιχείων πληρωμών ετήσιου ποσού δημόσιου βοηθήματος του 2016. Ισχύει για περιπτώσεις φοιτητών/γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας.
- Βεβαίωση λήψης Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος για το 2016.
- Βεβαίωση λήψης επιδόματος τέκνου για το 2016.
- Βεβαίωση λήψης επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας για το 2016.

Το δημόσιο βοήθημα δεν υπολογίζεται στη φορολογική βεβαίωση και ως εκ τούτου, προστίθεται στο ετήσιο εισόδημα.

Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών

- Βεβαίωση λήψης επιχορήγησης για το 2016.

Άλλες πηγές:

- Δικαστική απόφαση για καταβολή διατροφής.
- Αποδείξεις εισπρακτέων ενοικίων κατά το 2016.
- Βεβαίωση λήψης σύνταξης από το εξωτερικό.

**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, ορκίζομαστε/ 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 υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2017/18.

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 υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2017/18.

3. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι το **συνολικό ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημά** μας/μου, για το 2016, ανέρχεται σε € και έχει ως ακολούθως:

(α) Μισθωτές Υπηρεσίες ή Αυτοτελώς Εργαζόμενος/νη:

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

(β) Εισοδήματα από άλλες πηγές:

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

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 ΑΡΘΡΟ 11 ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ
ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2001
(Ν.138(Ι)/2001)**

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 περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(Ι)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε χορήγηση υποτροφίας.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται 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 ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(Ι)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου). Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, 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, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, 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, ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, με έχει ενημερώσει πλήρως για τα όσα οφείλει να με ενημερώσει, σύμφωνα με τις πρόνοιες του άρθρου 11 του πιο πάνω νόμου.

.....
(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 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**

.....

.....



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»), 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 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, για τους υπογράφοντες.

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 πιθανόν να επαληθεύσει τα στοιχεία που παραθέτω σ' αυτήν, σε συνεργασία με άλλες αρχές της Κύπρου, όπως το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας, τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών ή/και με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού, καθώς επίσης και σε συνεργασία με τις αρχές των Χρηματοπιστωτικών Ιδρυμάτων στις οποίες έχω καταθέσεις.

.....
(υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

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

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΗΣ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υπογραφή Λειτουργού ΙΚΥΚ

Ημερ.: