



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΡΟΦΙΜΩΝ
Η ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΟΛΩΝ ΤΩΝ ΠΑΡΑΚΑΤΩ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ.
ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕ ΕΛΛΕΙΠΗ ΣΤΟΙΧΕΙΑ Η/ΚΑΙ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ**

Για επίσημη χρήση:	Αριθμός Έγκρισης Αιτητή: _____	Αριθμός Συστήματος: _____
	Επωνυμία Φορέα: _____	Καταχώρηση στο σύστημα: _____
	Ημερομηνία Αίτησης: _____	

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Επώνυμο: _____ Όνομα: _____
 Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας: _____ Αρ. Δελτίου Εγγραφής/ *ARC (Αλλοδαποί): _____
 Αρ. Δελτίου Εγγραφής/ *ARC (Πολίτες Ε.Ε) _____ Διεύθυνση κατοικίας: _____
 Ημερομηνία γέννησης: _____ Περιοχή: _____ Πόλη: _____
 Επάγγελμα: _____ Τηλέφωνο επικοινωνίας: _____

*ARC: Πολίτες Κρατών-Μελών Ε.Ε ή Πολίτες Τρίτων Χωρών που έχουν εγγραφεί ΝΟΜΙΜΑ στην Κύπρο

II. ΣΥΝΘΕΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ και ΕΙΣΟΔΗΜΑ

1. Μηνιαίο Εισόδημα Αιτητή από Εργασία: € _____

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΙΑ ΤΟΝ / ΤΗ ΣΥΖΥΓΟ

	Όνομα	Επώνυμο	Ταυτότητα	Ημερομηνία Γέννησης	Συγγένεια/ Σχέση	Επάγγελμα	Εισόδημα
2							€

ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΜΕΛΗ

	Όνομα	Επώνυμο	Ταυτότητα	Ημερομηνία Γέννησης	Συγγένεια/ Σχέση	Επάγγελμα	Εισόδημα
3							€
4							€
5							€
6							€
7							€
8							€
9							€
						Σύνολο	€

* **Εξαρτώμενο μέλος** θεωρείται κάθε πρόσωπο το οποίο ο αιτητής ή λήπτης έχει υποχρέωση να συντηρεί. Περιλαμβάνονται τα ανήλικα και ενήλικα (ανεξαρτήτου ηλικίας) τέκνα, οι στρατιώτες, οι φοιτητές εντός και εκτός Κύπρου.

* **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Οι συνταξιούχοι οι οποίοι ανήκουν και διαμένουν στην οικογένεια, λόγω του ότι θεωρούνται ανεξάρτητοι αιτητές, πρέπει να συμπληρώνουν ξεχωριστή αίτηση.

III. ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ

Σημειώστε με √ ότι ισχύει

- A) Λήπτης Δημόσιου Βοηθήματος
- B) Χαμηλά Αμειβόμενος
- Γ) Άνεργος / Άπορος

ΟΜΑΔΕΣ

Παρακαλώ όπως δηλώσετε με √ στην ομάδα που ανήκετε:

1. Πολύτεκνος

2. Μονογονιός
3. Συνταξιούχος
4. Οικογένεια με φοιτητές

4.1 Κύπρος

- 4.1.1. Δημόσιο Πανεπιστήμιο
- 4.1.2. Δημόσιες Σχολές Ανώτερης Εκπαίδευσης
- 4.1.3. Ιδιωτικό Πανεπιστήμιο
- 4.1.4. Ιδιωτική Σχολή/ Κολλέγιο

4.2 Εξωτερικό

5. Οικογένεια με ανεπαρκές εισόδημα λόγω άλλων αναγκών

IV. ΠΑΡΟΧΗ ΥΠΟΣΤΗΡΙΞΗΣ ΓΙΑ ΑΝΑΓΚΕΣ ΕΚΤΟΣ ΑΠΟ ΤΡΟΦΙΜΑ

- α) Παιδικές ανάγκες β) Ένδυση/ Υπόδηση γ) Οικιακός εξοπλισμός

**Δεδομένου ότι υπάρχει δυνατότητα προσφοράς από το Κοινωνικό Παντοπωλείο*

V. *ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΕΣΟΔΑ / ΒΟΗΘΗΜΑΤΑ ΑΙΤΗΤΗ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Ποσό (μηνιαίο):

Δημόσιο βοήθημα/Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας (Έναρξη:) € _____

Σύνταξη

(πχ χηρείας, γήρατος, κοινωνική κ.α.) € _____

Επίδομα

(πχ μονογονιού, πολυτέκνων, ορφάνιας κ.α.)

ΣΥΝΟΛΟ: € _____

VI. ΕΞΟΔΑ

Ενοίκιο κατοικίας ή διαμερίσματος € _____

Παιδοκομικός Σταθμός € _____

* **ΣΗΜΕΙΩΣΗ:** Στις περιπτώσεις του **πίνακα V** (Επιπρόσθετα Έσοδα/Βοηθήματα) παρακαλώ όπως δηλώσετε αναλυτικά όλα τα ποσά που λαμβάνεται ως αιτητής και ως οικογένεια.

VII. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Τα δικαιολογητικά που έχω επισυνάψει θα κοινοποιηθούν από το Φορέα στον Επίτροπο Εθελοντισμού και Μη-Κυβερνητικών Οργανώσεων, που θα αναλάβει την ασφαλή φύλαξη τους. **Γνωρίζω** ότι τα προσωπικά μου στοιχεία θα τύχουν επεξεργασίας στο μηχανογραφημένο σύστημα που έχει δημιουργηθεί για σκοπούς καλύτερου συντονισμού των Φορέων και καλύτερης εξυπηρέτησης μου, το οποίο είναι υπό την ευθύνη του Επίτροπου Εθελοντισμού και Μη-Κυβερνητικών Οργανώσεων. Τα προσωπικά μου στοιχεία θα χρησιμοποιηθούν αποκλειστικά για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου με απόλυτη εχεμύθεια. Ο Επίτροπος Εθελοντισμού και Μη-Κυβερνητικών Οργανώσεων έχει ορίσει το Παγκύπριο Συντονιστικό Συμβούλιο Εθελοντισμού (ΠΣΣΕ) και τα Επαρχιακά Συντονιστικά Συμβούλια Εθελοντισμού (ΕΣΣΕ) ως εκτελών την επεξεργασία για σκοπούς υποστήριξης του συστήματος αυτού και διαχείρισης της αίτησης παροχής υποστήριξης. Σε περίπτωση που αποταθώ σε περισσότερους Φορείς για υποστήριξη, αυτοί έχουν τη δυνατότητα να λάβουν πληροφορίες που με αφορούν μέσω του συστήματος, για ικανοποίηση του αιτήματός μου.

Σε περίπτωση αλλαγής της οικονομικής μου κατάστασης ή οποιωνδήποτε άλλων στοιχείων της παρούσας αίτησης **υποχρεούμαι να ενημερώσω** τον αρμόδιο φορέα στον οποίο έχω υποβάλει την αίτησή μου. **Εξουσιοδοτώ** το Γραφείο Επιτρόπου Εθελοντισμού και Μη Κυβερνητικών Οργανώσεων να εξασφαλίσουν ή/και διασταυρώσουν από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία, Αρχή ή Φορέα οποιαδήποτε στοιχεία ή/και πληροφορίες που σχετίζονται με την οικονομική μου κατάσταση και είναι αναγκαία για την εξέταση της αίτησής μου.

ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΑΙΤΗΤΗ

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ

VIII. ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ (Σημειώστε ✓ σε ότι σας αναλογεί)		
	<u>ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</u>	✓
1	Τελευταίο μηνιαίο εισόδημα για όλα τα μέλη της οικογένειας που εργάζονται.	
2	Βεβαίωση λήψης Δημόσιου Βοηθήματος (ΕΕΕ) η οποία εκδίδεται από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας (να επισυνάπτεται απόκομμα του τελευταίου ποσού λήψης)	
3	Πιστοποιητικά γεννήσεως όλων των μελών της οικογένειας.	
4	Ταυτότητα του αιτητή/της αιτήτριας καθώς και των εξαρτώμενων μελών.	
	<u>ΕΠΙΠΡΟΣΘΕΤΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ</u>	✓
5	Βεβαιώσεις φοίτησης για το τρέχον ακαδημαϊκό έτος από Δημόσια ή Ιδιωτικά Πανεπιστήμια /Δημόσιες Σχολές Ανώτερης Εκπαίδευσης/ Ιδιωτικές Σχολές ή Κολλέγιο για τα μέλη της οικογένειας τα οποία σπουδάζουν, όπου θα πρέπει να αναφέρεται το έτος εισδοχής.	
6	Βεβαίωση Σύνταξης	
7	Βεβαίωση Επιδόματος	
8	Βεβαίωση θητείας στην Εθνική Φρουρά	
9	Βεβαίωση εγγραφής στο Γραφείο Εργασίας ή Κάρτα ανεργίας	
10	Ενοικιαστήριο Έγγραφο	