

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ

ΠΡΟΚΗΡΥΞΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΒΟΗΘΗΜΑΤΩΝ

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

ΑΠΟ ΔΕΥΤΕΡΑ 08 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018 – ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 26 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018

Σας πληροφορούμε ότι, το Σωματείο Ευημερίας Φοιτητών Πανεπιστημίου Κύπρου θα δέχεται αιτήσεις από Δευτέρα **08 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018 ΜΕΧΡΙ ΠΑΡΑΣΚΕΥΗ 26 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ 2018** από άπορους φοιτητές/τριες του Πανεπιστημίου, για την παροχή Οικονομικού Βοηθήματος για το ακαδημαϊκό έτος 2018 - 2019.

Δικαιούχοι να υποβάλουν αίτηση είναι όλοι οι πλήρους φοίτησης προπτυχιακοί φοιτητές και μεταπτυχιακοί φοιτητές επιπέδου Μάστερ που έχουν εγγραφεί για το 1^ο τους Πτυχίο στο επίπεδο σπουδών τους.

Οι αιτήσεις θα πρέπει να υποβληθούν έγκαιρα (**το αργότερο μέχρι την Παρασκευή 26 Οκτωβρίου 2018 και ώρα 1:00μμ**), πλήρως συμπληρωμένες και να συνοδεύονται με όλα τα σχετικά αποδεικτικά στοιχεία, στην Άντια Ρούσου και Άρτεμις Χαραλάμπους (Γραφείο Κοινωνικής Στήριξης τηλ. 22 894051, 22894047) στο ισόγειο του κτιρίου Συμβουλίου - Συγκλήτου «Αναστάσιος Γ. Λεβέντης» στην Πανεπιστημιούπολη.

Τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων, Παρασκευή 26 Οκτωβρίου 2018

ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΚΥΠΡΟΥ

ΣΩΜΑΤΕΙΟ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΥ ΚΥΠΡΟΥ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΟ ΒΟΗΘΗΜΑ/ΥΠΟΤΡΟΦΙΑ (Ακαδημαϊκό Έτος 2018 - 2019)

Για Επίσημη Χρήση

Αρ. Αίτησης:

Υπ. Παραλήπτη:

.....

Ημερ. Παραλαβής:.....

Οι αιτήσεις υποβάλλονται από
Δευτέρα 08 ΟΚΤΩΒΡΙΟΥ – Παρασκευή 26 Οκτωβρίου 2018 μεταξύ των
ωρών 9:00π.μ. – 1:00 μ.μ.

1. ΓΕΝΙΚΕΣ ΟΔΗΓΙΕΣ

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση, μελετήστε προσεκτικά όλες τις οδηγίες, επεξηγήσεις που δίνονται πιο κάτω.

2. ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

- α) **Προπτυχιακοί φοιτητές** που έχουν εγγραφεί για το 1^ο τους πτυχίο και δεν έχουν εξασφαλίσει άλλο πτυχίο προηγουμένως.
- β) **Μεταπτυχιακοί φοιτητές**, επιπέδου Μάστερ:
- Πλήρους φοίτησης για το Χειμερινό Εξάμηνο 2018/19.
 - Να είναι εξαρτώμενοι των γονιών τους.
 - Να είναι το 1^ο Μεταπτυχιακό πρόγραμμα σπουδών τους (δηλαδή να μην έχουν ολοκληρώσει άλλο Μεταπτυχιακό Πρόγραμμα προηγουμένως).

3. ΠΛΗΡΗΣ ΑΙΤΗΣΗ

- α) Για να θεωρείται **πλήρης** η αίτηση, θα πρέπει να συμπληρωθούν **όλα** τα πιο κάτω Μέρη και να συνοδεύεται από τα απαραίτητα πιστοποιητικά / βεβαιώσεις:
- **ΜΕΡΟΣ Α** - «Προσωπικά στοιχεία αιτητή» **(Βλ. σελ. 4)**
 - **ΜΕΡΟΣ Β** - «Οικονομική κατάσταση οικογένειας Αιτητή» **(Βλ. σελ.5-6)**
 - **ΜΕΡΟΣ Γ** - «Κοινωνική κατάσταση και κατάσταση υγείας οικογένειας και αιτητή», **(Βλ. σελ. 7 και 8)**
 - **ΜΕΡΟΣ Δ** - «Αντίγραφα πιστοποιητικών / βεβαιώσεων» **(Βλ. σελ.9-10)**
 - **ΜΕΡΟΣ Ε** - «Κριτήρια αξιολόγησης αίτησης για παραχώρηση οικονομικής βοήθειας» **(Βλ. σελ 11 -12)**

- **ΜΕΡΟΣ ΣΤ** - «Εξουσιοδοτήσεις» (**Βλ. σελ 13**)
- **ΜΕΡΟΣ Ζ** - «Δήλωση συγκατάθεσης για επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα» (**Βλ. σελ. 14**)

β) **Μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα αξιολογούνται.** Όσες από αυτές δεν πληρούν τις απαιτούμενες προϋποθέσεις ή/και δε συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά/βεβαιώσεις, **δε θα λαμβάνονται υπόψη και θα απορρίπτονται χωρίς περαιτέρω προειδοποίηση.**

γ) **Δε θα γίνεται δεκτή η εκπρόθεσμη υποβολή οποιωνδήποτε δικαιολογητικών/βεβαιώσεων κτλ, που οφείλονται σε παράλειψη/αμέλεια του αιτητή.**

δ) Εάν το πιστοποιητικό ασφαλιστέων αποδοχών και η φορολογική βεβαίωση αναγράφουν διαφορετικά ποσά, θα λαμβάνεται υπόψη το **υψηλότερο ποσό.**

4. ΑΠΟΚΡΥΨΗ Η΄/ΚΑΙ ΜΗ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΗ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ

Απόκρυψη ή/και μη προσκόμιση από τον αιτητή οποιουδήποτε στοιχείου που απαιτείται από την αίτηση, συνεπάγεται σε **αυτόματο αποκλεισμό του από τη διαδικασία.**

5. ΨΕΥΔΗΣ ΔΗΛΩΣΗ

Αιτητής ο οποίος προβαίνει, σε γνώση του, σε **ψευδή δήλωση** ή παρουσιάζει **ψευδή έγγραφα** ή παρέχει πληροφορίες, οι οποίες γνωρίζει ότι είναι ψευδείς, **είναι ένοχος αδικήματος και θα λαμβάνονται όλα τα νόμιμα μέτρα εναντίον του.**

ΜΕΡΟΣ Α. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ

1. Ονοματεπώνυμο Αιτητή:
2. Αρ. Πολ. Ταυτότητας:
3. Υπηκοότητα:
4. Ημερ. και Τόπος Γέννησης:
5. Τόπος καταγωγής γονέων:
6. Πρόγραμμα Σπουδών:.....
7. Επίπεδο (Προπτυχιακό ή Μάστερ):..... Έτος:.....
8. Έγγαμος / Άγαμος (Διαγράψτε ότι δεν ισχύει)
9. Εξαρτώμενα Μέλη Αιτητή (Αν υπάρχουν)
 - (α) Σύζυγος: ΝΑΙ (β) Αρ. Τέκνων:
 ΟΧΙ
10. Διεύθυνση και Τηλέφωνο Μόνιμης Διαμονής Οικογένειας Αιτητή:
.....
.....
11. Διεύθυνση και Τηλέφωνο Προσωρινής Διαμονής Αιτητή: (Σε περίπτωση που ο αιτητής κατάγεται από άλλη πόλη/χώρα και ενοικιάζει διαμέρισμα στη Λευκωσία).
.....
.....
12. Κινητό Τηλέφωνο Αιτητή :
13. Κινητό Τηλέφωνο Μητέρας/Πατέρας Αιτητή:

ΜΕΡΟΣ Β. *1 ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ**1. *2. Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή*****3. Εξαρτώμενα άτομα (Να συμπεριληφθεί και ο αιτητής).**

A/A	Όνοματεπώνυμο	Αριθμός Πολιτικής Ταυτότητας	Συγγένεια	Ηλικία	Επάγγελμα*4	Ακαθάριστο ετήσιο εισόδημα από εργασία €
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα οικογένειας από εργασία: (Εισόδημα 1)						

2. *5 Εισόδημα από άλλες πηγές

A/A	Πηγή Εισοδήματος	Ετήσιο Ποσό €
1.	Έσοδα από Ενοίκια	
2.	Επίδομα τέκνου	
3.	Επίδομα ανεργίας	
4.	Σύνταξη αναπηρίας / ανικανότητας για εργασία	
5.	Σύνταξη χηρείας	
6.	Σύνταξη Γήρατος	
7.	Δημόσιο Βοήθημα από Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας	
8.	Οικονομικό βοήθημα από άλλο φορέα ή οργάνωση	
9.	Επιδόματα/Χορηγίες από Οργανισμούς, κτλ	
10.	Επιχορηγήσεις από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών	
11.	Άλλες πηγές (Δηλώστε πηγή εισοδήματος).....	
Συνολικό ετήσιο εισόδημα οικογένειας από άλλες πηγές: (Εισόδημα 2)		
ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ		ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
Εισόδημα 1		
Εισόδημα 2		
Συνολικό Ετήσιο Εισόδημα Οικογένειας (1+2)		

Αριθμός εξαρτώμενων μελών	
Κατά Κεφαλή Ετήσιο Εισόδημα	
ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΑΤΑ ΚΕΦΑΛΗ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ	

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ ΜΟΝΟ	ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
Μοριοδότηση άνεργου γονέα	
Μοριοδότηση ενοικίασης χώρου διαμονής	
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΑΙΤΗΤΗ	

***1. Οικονομική Κατάσταση Οικογένειας Αιτητή**

Να προσκομίζεται και **για τους δύο γονείς Φορολογική Βεβαίωση** για το έτος 2017 από το Τμήμα Φορολογίας, καθώς επίσης **Πιστοποιητικό Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών**, από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είτε εργάζονται είτε όχι, ή ακόμα και αν παίρνουν σύνταξη ανικανότητας/ αναπηρίας/γήρατος. Να προσκομίζεται **για τον αιτητή (εάν είναι 23 ετών και άνω για γυναίκες/και 25 ετών και άνω για άντρες) Φορολογική Βεβαίωση** για το έτος 2017 από το Τμήμα Φορολογίας, καθώς επίσης, **Πιστοποιητικό Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών**, από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, είτε εργάζεται είτε όχι.

***2. Σύνθεση Οικογένειας Αιτητή**

Η σύνθεση της οικογένειας περιλαμβάνει όλα τα εξαρτώμενα άτομα για τα οποία θα πρέπει να προσκομίζονται **Πιστοποιητικά Γεννήσεως, Βεβαιώσεις Φοίτησης** για τα αδέρφια που σπουδάζουν και **Στρατολογική Βεβαίωση** για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά.

***3. Εξαρτώμενα Άτομα**

Εξαρτώμενα άτομα λογίζονται οι γονείς, ο αιτητής και άλλα άγαμα τέκνα **μη εργαζόμενα**, τα οποία διαμένουν με την οικογένειά τους 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. Τα αδέρφια φοιτητές του αιτητή, θα λογίζονται ως εξαρτώμενα μέλη, εάν δεν έχουν ξεπεράσει την κανονική διάρκεια σπουδών + 2 έτη. Για αδέρφια φοιτητές, 23 ετών και άνω για γυναίκες και 25 ετών και άνω για άντρες, οι οποίοι δηλώνονται ως εξαρτώμενοι, πρέπει απαραίτητα να προσκομίζονται φορολογικές βεβαιώσεις, καθώς επίσης και πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών. Στην περίπτωση που **ο αιτητής είναι έγγαμος**, ως εξαρτώμενα άτομα λογίζονται ο αιτητής, ο/η σύζυγος του αιτητή και τυχόν εξαρτώμενα τέκνα.

***4. Επάγγελμα**

Δηλώστε το συγκεκριμένο επάγγελμα και κατά πόσο ο εργαζόμενος είναι μισθωτός, αυτοεργοδοτούμενος ή συνταξιούχος. Στην περίπτωση μισθωτού θα πρέπει να υποβληθεί βεβαίωση από τον εργοδότη.

***5. Εισοδήματα από άλλες πηγές**

Πρέπει να προσκομίζονται όλα τα αποδεικτικά στοιχεία και σχετικές βεβαιώσεις του προηγούμενου έτους (2017) στα οποία να παρουσιάζεται το **συνολικό ετήσιο (όχι μηνιαίο)** ποσό κάθε πηγής εισοδήματος της οικογένειας (πχ μισθοί, επιδόματα, χορηγίες, επιδοτήσεις, συντάξεις, κτλ). Όπου κριθεί αναγκαίο θα ζητείται η υποβολή επιπρόσθετων δικαιολογητικών ή/και βεβαιώσεων.

ΜΕΡΟΣ Γ. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΙΤΗΤΗ

Παρακαλώ σημειώστε με ✓ όσα από τα πιο κάτω ισχύουν στην περίπτωση σας:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ /ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΤΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	Σημειώστε ✓	ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ
		ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ
1*6. Ο αιτητής είναι: α. ορφανός από τον ένα γονέα β. ορφανός από τους δύο γονείς	----- -----	----- -----
2*7. Οι γονείς είναι διαζευγμένοι	-----	-----
3. Ο αιτητής είναι υπό την αιγίδα του Γραφείου Ευημερίας.	-----	-----
4. *8 Ο αιτητής ανήκει σε προσφυγική Οικογένεια	-----	-----
5. Ο αιτητής ανήκει σε εγκλωβισμένη Οικογένεια	-----	-----
6. Γονέας αιτητής χωρίς μόνιμη απασχόληση	-----	-----
7. *9 Οι γονείς πάσχουν από σοβαρή ασθένεια ή σοβαρή αναπηρία η οποία αποδεδειγμένα επηρεάζει την ικανότητα για εργασία α. ένας γονέας β. δύο γονείς	----- -----	----- -----
8. Ο αιτητής πάσχει αποδεδειγμένα από: — Σοβαρό πρόβλημα υγείας ή σοβαρή αναπηρία — Άλλα σοβαρά προβλήματα υγείας (αναφέρετε):	Θαλασσαιμικός Τυφλός Κωφός Διαβητικός Καρκινοπαθής Καρδιοπαθής Τετραπληγικός Παραπληγικός Κινησιακά Προβλήματα	----- ----- ----- ----- ----- ----- -----
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΜΟΡΙΟΔΟΤΗΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΥΓΕΙΑΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΚΑΙ ΑΙΤΗΤΗ		

***6. Ορφανός Αιτητής**

Στις περιπτώσεις ορφανών φοιτητών, πρέπει να προσκομίζεται και **βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας ή/και σύνταξη χηρείας**, όπου να αναφέρεται το συνολικό ποσό για το 2017. Σε περίπτωση που **ο φοιτητής είναι ορφανός** αλλά **ο γονέας είναι ξανά παντρεμένος** δε δικαιούται τη μοριοδότηση για ορφάνια.

***7. Διαζευγμένοι Γονείς**

Στις περιπτώσεις διαζυγίου (αιτητή ή γονέων) πρέπει να προσκομίζεται, πέραν του διαζυγίου, και **βεβαίωση λήψης επιδόματος μονογονεϊκής οικογένειας** από το Υπουργείο Οικονομικών, όπου να αναφέρεται το συνολικό ποσό για το 2017. Σε περίπτωση που **ο φοιτητής προέρχεται από διαζευγμένους γονείς**, αλλά **ο γονέας με τον οποίο διαμένει είναι ξανά παντρεμένος**, δε δικαιούται τη μοριοδότηση.

***8. Προσφυγική Οικογένεια**

Για σκοπούς αξιολόγησης της παρούσας αίτησης **προσφυγική οικογένεια** θεωρείται η οικογένεια της οποίας ο πατέρας ή η μητέρα είναι πρόσφυγας. **Η προσκόμιση προσφυγικής ταυτότητας είναι απαραίτητη.**

***9. Σοβαρή Ασθένεια ή Σοβαρή Αναπηρία**

Σε περίπτωση **σοβαρής ασθένειας ή σοβαρής αναπηρίας** των γονιών που επηρεάζει αρνητικά την ικανότητα για εργασία θα πρέπει να προσκομίζεται **βεβαίωση σύνταξης ανικανότητας για εργασία** (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) ή **βεβαίωση σύνταξης αναπηρίας** (με ποσοστό τουλάχιστον 60%).

ΜΕΡΟΣ Δ. – ΑΝΤΙΓΡΑΦΑ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ / ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ

Παρακαλώ όπως επισυνάψετε φωτοαντίγραφα των πιστοποιητικών/ βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας.

Α/Α	ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ	Σημειώστε ✓
1.	Φορολογική Βεβαίωση για το φορολογικό έτος 2017 για τους δύο γονείς, για τον αιτητή και εξαρτώμενα αδέρφια είτε εργάζονται είτε όχι, από το Τμήμα Φορολογίας	
2.	Πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών για το 2017 για τους δύο γονείς και για τον αιτητή είτε εργάζονται είτε όχι, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη	
3.	Βεβαίωση εργοδότη για μισθωτούς (σελ 12) και για τους δυο γονείς	
4.	Πιστοποιητικά γεννήσεως όλων των εξαρτωμένων τέκνων της οικογένειας	
5.	Βεβαιώσεις φοίτησης από Πανεπιστήμια για τα αδέρφια που σπουδάζουν, για το τρέχον ακαδημαϊκό έτος.	
6.	Στρατολογική βεβαίωση για τα αδέρφια που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά.	
7.	Σε περίπτωση που γονέας ή πατριός έχει απολυθεί από την εργασία του , θα πρέπει να προσκομίσει επιπρόσθετα: α)Βεβαίωση από τον εργοδότη του ότι απολύθηκε και ημερομηνία απόλυσης β)Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις ότι είναι εγγραμμένος άνεργος γ)Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις για ανεργιακό επίδομα	
8.	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης ανικανότητας για εργασία γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) για το 2017, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2017).	
9.	Βεβαίωση για λήψη παροχής σύνταξης γήρατος γονέα για το 2017, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2017)	
10.	Βεβαίωση λήψης σύνταξης χρείας για το 2017, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2017)	
11.	Πρόσφατη κατάσταση με το συνολικό ποσό του δημοσίου βοηθήματος για το 2017 από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας γονέων ή φοιτητών (Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/ γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα)	
12.	Πρόσφατη κατάσταση με το συνολικό ποσό του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος για το 2017 από τις Υπηρεσίες Χορηγιών και Επιδομάτων (Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών/ γονέων που λαμβάνουν Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα)	
13.	Πιστοποιητικό θανάτου γονέα	
14.	Βεβαίωση από την Επιτροπή Ανθρωπιστικών Θεμάτων. (Ισχύει για περιπτώσεις αιτητών που είναι τέκνα εγκλωβισμένων.)	
15.	Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας / αναπηρίας αιτητή (Ισχύει για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας / αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση).	
16.	Δικαστική Απόφαση Διαζυγίου (Να φαίνεται και η κηδεμονία αιτητή και εξαρτώμενων τέκνων).	
17.	Επιπρόσθετα δικαιολογητικά ή/ και βεβαιώσεις [επιχορηγήσεις/ επιδοτήσεις από Οργανισμούς (π.χ. Κυπριακός Οργανισμός Αγροτικών Πληρωμών, Επιδόματα Κατοίκων Ορεινών Περιοχών, κτλ)]	
18.	Εγκατάλειψη από γονέα: (Πιστοποιείται με ένορκο δήλωση)	
19.	Αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας	
20.	Αντίγραφο ενοικιαστήριου εγγράφου στο όνομα του φοιτητή	

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΓΙΑ ΜΙΣΘΩΤΟΥΣ)

Βεβαιώνεται ότι ο/η με Αριθμό Ταυτότητας εργάζεται/εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία κατά τη χρονική περίοδο του έτους 2017 από μέχρι, στη θέση του/της Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου} και 14^{ου} μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων ωφελημάτων σε χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία

ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΑΠΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ (ΓΙΑ ΜΙΣΘΩΤΟΥΣ)

Βεβαιώνεται ότι ο/η με Αριθμό Ταυτότητας εργάζεται/εργάστηκε στην επιχείρηση/εταιρεία κατά τη χρονική περίοδο του έτους 2017 από μέχρι, στη θέση του/της Το σύνολο των ακαθάριστων απολαβών του/της, συμπεριλαμβανομένων 13^{ου} και 14^{ου} μισθού, οδοιπορικών, υπερωριακής εργασίας ή/και άλλων ωφελημάτων σε χρήμα, ανήλθε στα €..... .

Ο Βεβαιών

(Σφραγίδα – υπογραφή)

Όνοματεπώνυμο.....

Θέση..... Ημερομηνία

**ΜΕΡΟΣ Ε. – ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ
ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ**

Η αξιολόγηση των αιτήσεων για παραχώρηση οικονομικής βοήθειας σε άπορους φοιτητές του Πανεπιστημίου Κύπρου γίνεται με βάση τα πιο κάτω κριτήρια. Επισημαίνεται ότι δικαίωμα υποβολής αίτησης έχουν όλοι οι **πλήρους φοίτησης** προπτυχιακοί και μεταπτυχιακοί φοιτητές επιπέδου μάστερ, για απόκτηση του πρώτου πτυχίου.

1. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Η βαθμολογία για την οικονομική κατάσταση του φοιτητή λαμβάνει υπόψη το ετήσιο κατά κεφαλή εισόδημα των μελών της οικογένειάς του.

(α) Ετήσιο κατά Κεφαλή Εισόδημα

Η βαθμολογία που λαμβάνει ο φοιτητής με βάση το ετήσιο κατά κεφαλή εισόδημα των μελών της οικογένειάς του καθορίζεται ως ακολούθως:

Ετήσιο Κατά Κεφαλή Εισόδημα	Βαθμολογία
Μέχρι €4,000	50
€4,001 – €6,000	40
€6,001 – €8,000	25
€8,001 – €10,000	15
€10,001	0

(β) Περίπτωση Ανεργίας Γονέα:

Σε περίπτωση ανεργίας οποιουδήποτε γονέα από την 1/1/2018 παραχωρείται 1 μόριο για κάθε μήνα που ο κάθε γονέας είναι άνεργος .

(γ) Ενοίκιαση Χώρου Διαμονής

Εάν ο φοιτητής δε διαμένει με την οικογένεια του αλλά καταβάλλει αποδεδειγμένα ενοίκιο (εκτός της φοιτητικής εστίας) παραχωρούνται 5 μόρια

2. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

Η βαθμολογία για την κοινωνική κατάσταση του φοιτητή καθορίζεται ως ακολούθως:

	Βαθμολογία
(α) Ορφανός	
- Από (1) γονέα	40
- Από (2) γονείς	80
(β) Αιτητής υπό την αιγίδα του Τμήματος Κοινωνικής Ευημερίας	
30	
(γ) Διαζευγμένοι Γονείς	
- Με δικαστική απόφαση	10
(δ) Προσφυγική Οικογένεια	5
(ε) Εγκλωβισμένη Οικογένεια	10
(στ) Γονέας Φοιτητής χωρίς Μόνιμη Απασχόληση	5

3. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ

Η βαθμολογία για την κατάσταση υγείας του φοιτητή και μελών της οικογένειας του καθορίζεται ως ακολούθως:

	Βαθμολογία
(α) Πρόβλημα υγείας αιτητή	μέχρι 20
(β) Πρόβλημα υγείας γονέων	μέχρι 10

4. ΕΛΛΑΔΙΤΕΣ ΦΟΙΤΗΤΕΣ

	Βαθμολογία
Λόγω απόστασης	5

Σημ.: Τα συγκεκριμένα κριτήρια θα λαμβάνονται υπόψη μόνο για φοιτητές πλήρους φοίτησης.

ΜΕΡΟΣ ΣΤ. - ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ

1. Εξουσιοδοτώ το Διευθυντή του Τμήματος Φορολογίας όπως, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου, βεβαιώσεις σχετικά με το ύψος των εισοδημάτων της οικογένειάς μου, όπως έχουν δηλωθεί στο Τμήμα Φορολογίας για το έτος 2017.
2. Εξουσιοδοτώ το Διευθυντή των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου, τις πραγματικές αποδοχές μου, όπως έχουν δηλωθεί στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων για το έτος 2017.
3. Εξουσιοδοτώ τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υπουργείου Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου, χωρίς κοινοποίηση σε εμένα, το συνολικό ποσό που έλαβα ως Επίδομα ή και Επίδομα Μονογονεϊκής Οικογένειας για το έτος 2017.
4. Εξουσιοδοτώ τον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Μερίμνης Αποκατάστασης Εκτοπισθέντων του Υπουργείου Εσωτερικών, σε περίπτωση που του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου, βεβαίωση επιδόματος ενοικίου που έλαβα ως πρόσφυγας, κατά το ακαδημαϊκό έτος 2017 - 2018.
5. Εξουσιοδοτώ τη Διευθύντρια Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας, σε περίπτωση που της ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Πανεπιστήμιο Κύπρου, το συνολικό ποσό που έλαβα ως Δημόσιο Βοήθημα για το έτος 2017.

Ημερομηνία: /...../2018

.....
Υπογραφή αιτήτριας/ή

.....
Υπογραφή πατέρα αιτήτριας/ή

.....
Υπογραφή μητέρας αιτήτριας/ή

ΜΕΡΟΣ Ζ. – ΔΗΛΩΣΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ

1. Με την παρούσα δήλωση, παρέχω τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου, όπως τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, να τηρούνται σε αρχείο και να τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Πανεπιστήμιο Κύπρου .
2. Έχω ενημερωθεί ότι τα σχετικά αρχεία θα τηρούνται από την Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό της Υπηρεσίας Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας και όσοι εμπλέκονται στη διαδικασία αξιολόγησης της αίτησής μου.
3. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμος, Ν. 138(I)/2001. Έχω πληροφορηθεί ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(I)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον υπεύθυνο επεξεργασίας (Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας).
4. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με την διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στην Υπηρεσία Σπουδών και Φοιτητικής Μέριμνας.

Ημερομηνία: /...../2018

.....
Υπογραφή Αιτήτριας/ή

*** Για δική σας εξυπηρέτηση χρησιμοποιήστε τον πίνακα στην επόμενη σελίδα, ώστε μέσα από έλεγχο να βεβαιωθείτε ότι θα προσκομίσετε όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά / βεβαιώσεις. Αιτήσεις με ελλιπή στοιχεία δε θα γίνονται αποδεκτές.**