



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΧΟΡΗΓΙΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ

Αρ. Φακ.:

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΡΟΣΘΕΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ ΓΙΑ ΤΟ 2009

Πρόσθετο επίδομα τέκνου για το 2009 δικαιούνται όλες οικογένειες είχαν κατά το φορολογικό έτος 2006 συνολικό ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα μέχρι €34.172,03 (£20.000).

A. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ/ΤΗ (να συμπληρωθεί από τη μητέρα εφόσον αυτή διαμένει με την οικογένεια)

Όνομα Αρ. Κυπριακής ταυτότητας

Επώνυμο Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων

Τόπος γέννησης Να συμπληρωθεί μόνο από αλλοδαπούς

Ημερ. γέννησης Αρ. εγγρ. αλλοδαπού (ARC)

Επάνγγελμα Αρ. διαβατηρίου

Φύλο: Θήλυ ☐ Άρρεν ☐

Έγγαμη/ος ☐ Άγαμη/ος ☐ Διαζευγμένη/ος ☐ Χήρα/ος ☐ Σε διάσταση ☐ Συζώ ☐

Διεύθυνση διαμονής:

Οδός και αρ. Ταχ. κώδικας

.....Επαρχία

Δήμος / Κοινότητα Τηλ. επικοινωνίας

Καταβολή του επιδόματος απευθείας σε τραπεζικό λογαριασμό

Συμπληρώστε τα πιο κάτω στοιχεία, ώστε το επίδομα τέκνου να εμβάζεται απευθείας σε τραπεζικό λογαριασμό (διασφαλίζεται η άμεση πληρωμή του χωρίς τον κίνδυνο απώλειας ή κλοπής της επιταγής):

Όνομα Τράπεζας/Συνεργατικού Πιστωτικού Ιδρύματος (Σ.Π.Ι.)

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

[illegible]

Να επισυναφθεί απαραίτητα βεβαίωση Τράπεζας/Σ.Π.Ι. ή αντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού, όπου να φαίνεται ο δικαιούχος και ο διεθνής αριθμός λογαριασμού (IBAN – International Bank Account Number).

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Όνομα Αρ. Κυπριακής ταυτότητας

Επώνυμο Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων

Τόπος γέννησης Τηλ. επικοινωνίας

Ημερ. γέννησης Να συμπληρωθεί μόνο από αλλοδαπούς

Ημερ. γάμου/συγκατοίκησης Αρ. εγγρ. αλλοδαπού (ARC)

Επάγγελμα Αρ. διαβατηρίου

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

(Να μη συμπληρωθεί από τους αιτητές)

Παρατηρήσεις Εγκρίνεται / Απορρίπτεται

..... Ημερ.

..... Υπογραφή

Γ. ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Δηλώστε αν η οικογένεια διέμενε στο εξωτερικό κατά τα τελευταία τρία χρόνια: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐.

Αν ΝΑΙ δηλώστε το κράτος προέλευσης: και ημερομηνία άφιξης:

Δηλώστε κατά πόσο εσείς ή ο/η σύζυγός σας εργοδοτείστε ή λαμβάνετε επίδομα ανεργίας ή σύνταξη από άλλο κράτος της Ευρωπαϊκής Ένωσης: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐. Αν ΝΑΙ δηλώστε το κράτος:

Δηλώστε κατά πόσο εσείς ή ο/η σύζυγός σας λαμβάνετε επίδομα τέκνου από άλλο κράτος της Ευρωπαϊκής Ένωσης: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐. Αν ΝΑΙ δηλώστε το κράτος:

Δ. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΚΑΤΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2006

Εισοδήματα	Αιτήτριας / Αιτητή	Συζύγου	Τέκνων (για τα οποία αιτείται το επίδομα)
Μισθοί αυτοτελώς εργαζομένων			
Μισθοί υπαλλήλων			
Συντάξεις			
Ενοίκια			
Τόκοι / Μερίσματα			
ΣΥΝΟΛΟ			

ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ € _____

Ε. ΔΗΛΩΣΤΕ ΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΩΝ ΑΓΑΜΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΜΑΖΙ ΜΕ ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ

A/A	Προσωπικός αριθμός εγγραφής / Αρ. εγγραφής αλλοδαπού	Ονοματεπώνυμο (με κεφαλαία γράμματα)	Ημερ. γέννησης	Άρρεν/ Θήλυ	Ιδιότητα (ανήλικος, φοιτητής, κ.α.)
1.					
2.					
3.					
4.					

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΕΙΣ / ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

- Εξουσιοδοτώ το Διευθυντή του Τμήματος Εσωτερικών Προσόδων όπως, σε περίπτωση που δεν επισυνάψω βεβαιώσεις από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων σχετικά με το ύψος των εισοδημάτων της οικογένειάς μου και του ζητηθεί, να τα κοινοποιήσει στο Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Οικονομικών, χωρίς κοινοποίηση σε μένα.
- Εξουσιοδοτώ το Διευθυντή των Υπηρεσιών Κοινωνικών Ασφαλίσεων, σε περίπτωση που δεν επισυνάψω βεβαιώσεις από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων σχετικά με τα εισοδήματα της οικογένειάς μου και του ζητηθεί, να κοινοποιήσει στο Γενικό Διευθυντή του Υπουργείου Οικονομικών, χωρίς κοινοποίηση σε μένα, τις πραγματικές αποδοχές μου, όπως έχουν δηλωθεί στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
- Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε χρηματική ποινή μέχρι χίλια επτακόσια οκτώ ευρώ ή σε φυλάκιση μέχρι δύο χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί.

.....
Ημερομηνία

.....
Υπογραφή αιτήτριας/ή

.....
Υπογραφή συζύγου

Η Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων δύναται, όπου κρίνει σκόπιμο, να ζητεί και επιπρόσθετα δικαιολογητικά. Επίσης, για την εξέταση της αίτησης πιθανόν να ζητηθούν πληροφορίες αναφορικά με την άσκηση επαγγελματικής δραστηριότητας από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων και/ή από αρμόδιες Υπηρεσίες/φορείς άλλου κράτους μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται:

- Στην Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων, Τεύκρου 6, Λευκωσία – τηλ. 22804000,
- στο Γραφείο Εξυπηρέτησης του Πολίτη στο Υπουργείο Οικονομικών, Λευκωσία – τηλ. 22601623,
- στα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ):
 - Λευκωσία: Γωνία Κυριάκου Μάτση & Κατσώνη, Άγιοι Ομολογητές, τηλ. 22446686
 - Λεμεσός: Σπύρου Αραούζου 21, τηλ. 25829129
 - Λάρνακα: Λεωφ. Γρηγόρη Αυξεντίου 27, τηλ. 24815555
 - Πόλη Χρυσοχούς: Ευαγόρα Παλληκαρίδη 1, τηλ. 26821888
 - Πελένδρι: Αρχιεπισκόπου Μακαρίου Γ' 70, τηλ. 25813400.

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να αποστέλλονται ταχυδρομικώς στη διεύθυνση:

**Γενικό Διευθυντή
Υπουργείου Οικονομικών
(Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων)
1489 Λευκωσία**