

**Πίνακας 8**(για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. Μητρώου:.....

Αρ. Αίτησης Μ.Σ.....

(Έντυπο ΕΕΕ7.ν3)

Ημ. Παραλαβής:

.....

**ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ****ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΕΚΤΑΚΤΩΝ ΑΝΑΓΚΩΝ
ΣΤΟ ΠΛΑΙΣΙΟ ΤΩΝ ΠΕΡΙ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΝΟΜΩΝ****1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>		
Έχετε υποβάλλει αίτηση για παροχή ΕΕΕ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/>	ΟΧΙ <input type="checkbox"/>	Λαμβάνετε επίδομα ΕΕΕ;
			ΝΑΙ <input type="checkbox"/>
			ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Όνομα	<input type="text"/>		
Επίθετο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	<input type="text"/>	Ημερομηνία Γέννησης	<input type="text"/>
Διεύθυνση	<input type="text"/>		
Διαμονής	<input type="text"/>		

2. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΕΚΤΑΚΤΗΣ ΑΝΑΓΚΗΣ

Α/Α	Είδος Έκτακτης Ανάγκης	Δηλώστε με (✓) όπου ισχύει	Παρακαλώ εξηγήστε εν συντομία το λόγο και το είδος της ανάγκης
1.	Έκτακτες επιδιορθώσεις ή ζημιές που επήλθαν λόγω απρόβλεπτων συμβάντων της κατοικίας του δικαιούχου	<input type="checkbox"/>	
2.	Έκτακτες κοινωνικές ανάγκες και απρόβλεπτα και επείγοντα έξοδα (π.χ. οικοσκευές, έπιπλα, κλινοστρωμνές)	<input type="checkbox"/>	

3. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης μου υπόκειμαι σε ποινές όπως προνοούνται στις ανάλογες νομοθεσίες.

Ημερομηνία

Υπογραφή αιτητή/τριας

Υπογραφή συζύγου

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο ΙΙΙ του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, 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 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας).



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης



ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΟΥ ΕΝΤΥΠΟΥ

1. Βάσει των διατάξεων της Νομοθεσίας, η αίτηση πρέπει να υποβάλλεται από δικαιούχο ΕΕΕ είτε για τον ίδιο είτε για οποιοδήποτε μέλος της οικογενειακής του μονάδας για παροχή βοήθειας για κάλυψη έκτακτων αναγκών είτε για τον ίδιο είτε για οποιοδήποτε μέλος της οικογενειακής μονάδας, νοουμένου ότι οι δαπάνες για τις συγκεκριμένες ανάγκες δεν καλύπτονται από άλλους κρατικούς πόρους ή άλλες πηγές.
2. Η αίτηση υποβάλλεται σε όλα τα Κέντρα Εξυπηρέτησης Πολιτών (ΚΕ.ΠΟ), στα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ), στα Επαρχιακά και Τοπικά γραφεία των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας (ΥΚΕ) καθώς και να αποσταλεί ταχυδρομικώς στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας (ΥΔΕΠ).
3. Κατά την αξιολόγηση του αιτήματος οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας θα αξιολογούν ευρύτερα ζητήματα που σας αφορούν και εμπίπτουν στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους.
4. Οι διευθύνσεις των Επαρχιακών Γραφείων Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας και της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας φαίνονται πιο κάτω:

A/A	Αρχή	Διεύθυνση
i.	Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας	Θεμιστοκλή Δέρβη 46, Medcon Tower, 1066, Λευκωσία
ii.	Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λευκωσίας	Αγίου Ιλαρίωνος 66, 1026, Λευκωσία, Τ.Θ. 29032, 1620, Λευκωσία
iii.	Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λεμεσού	Φρακλίνου Ρούσβελτ 80, 3012, Λεμεσός Τ.Θ. 71032, 3840, Λεμεσός
iv.	Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λάρνακας	Πηλίου 23-25, Γ. Ματθαίου Court, 4 ^{ος} όροφος, 6301, Λάρνακα Τ.Θ. 40184, 6301, Λάρνακα
v.	Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Πάφου	Νίκου Νικολαΐδη 17, 8010, Πάφος Τ.Θ. 60018, 8100, Πάφος
vi.	Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Αμμόχωστου	1 ^{ης} Απριλίου 170, 5280, Παραλίμνι Τ.Θ. 33065, 5310, Παραλίμνι