

**Πίνακας 11**

(για υπηρεσιακή χρήση)
Αρ. Μητρώου:.....

Αρ. Αίτησης Μ.Σ.....

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

(Έντυπο ΕΕΕ12.v3)

Ημ. Παραλαβής:

.....

ΈΝΤΥΠΟ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΕΝΣΤΑΣΗΣ

Το εν λόγω έντυπο είναι υποβολή ένστασης στην Υφυπουργό κατά της απόφασης του Προϊσταμένου Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας αναφορικά με την παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος.

Η ένσταση πρέπει να υποβληθεί μέσα σε εξήντα (60) μέρες από τη γνωστοποίηση της απόφασης του Προϊσταμένου Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας αναφορικά με το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα.

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ

Αρ. Ταυτότητας	<input type="text"/>	Λήπτης ή πρώην Λήπτης Δημόσιου βοηθήματος	<input type="checkbox"/>
Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>	Αιτητής/Δικαιούχος ΕΕΕ	<input type="checkbox"/>
Επίθετο	<input type="text"/>		
Όνομα	<input type="text"/>	Τηλέφωνο	<input type="text"/>

2. ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΕΝΣΤΑΣΗ

*Παρακαλώ σημειώστε με “√” τον λόγο για τον οποίο υποβάλλεται ένσταση

1.	Τερματισμός αίτησης λόγω ακίνητης ιδιοκτησίας (παρακαλώ να συμπληρωθεί το σημείο 3)	<input type="checkbox"/>
2.	Τερματισμός αίτησης λόγω καταθέσεων (παρακαλώ να συμπληρωθεί το σημείο 4)	<input type="checkbox"/>
3.	Τερματισμός αίτησης λόγω κινητής περιουσίας (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
4.	Κήρυξη προσώπου ως εκούσια ανέργου λόγω μη εγγραφής στο Μητρώο της Δημόσιας Υπηρεσίας Απασχόλησης (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
5.	Κήρυξη προσώπου ως εκούσια ανέργου λόγω απόρριψης θέσης εργασίας (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
6.	Κήρυξη προσώπου ως εκούσια ανέργου λόγω εκούσιας παραίτησης από την εργασία (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
7.	Κήρυξη προσώπου ως εκούσια ανέργου λόγω μη συμμετοχής σε πρόγραμμα κατάρτισης (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
8.	Τερματισμός αίτησης λόγω μη ικανοποιητικών ισχυρισμών (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
9.	Το ύψος του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος δεν είναι ικανοποιητικό (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5)	<input type="checkbox"/>
10.	Άλλο (παρακαλώ να συμπληρωθεί στο σημείο 5):	<input type="checkbox"/>



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



6. 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/δικαιούχου

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} 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 27^{ης} 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 27^{ης} Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας/Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας).

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ

A) Σχόλια Αρμόδιου Λειτουργού:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

B) Απόφαση Υφυπουργού

Μετά από εξέταση της ένστασης και όλων των εγγράφων που επισυνάπτονται σε αυτή και αφού έχω λάβει υπόψη το περιεχόμενο του φακέλου της ΥΔΕΠ με αρ. και όλα τα στοιχεία που τέθηκαν ενώπιόν μου:

1 Απορρίπτω την ένσταση και επικυρώνω την προσβληθείσα απόφαση	<input type="checkbox"/>
2 Εγκρίνω την ένσταση και ακυρώνω την προσβληθείσα απόφαση	<input type="checkbox"/>
α) εν όλω	<input type="checkbox"/>
β) εν μέρει	<input type="checkbox"/>
3 Τροποποιώ την προσβληθείσα απόφαση:	<input type="checkbox"/>
.....	
4 Εκδίδω νέα απόφαση ως ακολούθως	<input type="checkbox"/>
.....	
5 Παραπέμπω την υπόθεση στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας με εντολή να	<input type="checkbox"/>
.....	

Υπογραφή:

Ημερομηνία: