



## ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ / ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Με την αίτηση πρέπει να επισυναφθούν τα ακόλουθα έγγραφα:

1. Πιστοποιητικό γάμου.
2. Πιστοποιητικό θανάτου του Βετεράνου Αγωνιστή .
3. 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).

Σημειώνεται ότι η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει συμπληρωματικά έγγραφα ή άλλα στοιχεία που κρίνει απαραίτητα για την εξέταση της αίτησης.

### ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

Δικαιούχος του κατά χάριν μηνιαίου χορηγήματος καθίσταται ο /η χήρος/α Βετεράνου Αγωνιστή του Β' Παγκόσμιου Πολέμου, ο/η όποιος/α απεβίωσε μετά την 1/4/2007 (ημερομηνία λήψης της σχετικής Απόφασης του Υπουργικού Συμβουλίου).

Η αίτηση πρέπει να υποβάλλεται μέσα σε περίοδο δώδεκα (12) μηνών από την ημερομηνία του θανάτου του/ της Βετεράνου. Αν η αίτηση υποβληθεί με καθυστέρηση, το κατά χάριν μηνιαίο χορήγημα θα πληρώνεται αναδρομικά μόνο για δώδεκα (12) μήνες.

Το κατά χάριν μηνιαίο χορήγημα δεν μεταβιβάζεται σε κληρονόμους, πλην της/του χήρας/χήρου του/της βετεράνου.

Το ύψος του κατά χάριν μηνιαίου χορηγήματος ανέρχεται στα €120.

Όλες οι πληροφορίες που αφορούν χορήγημα καθώς και τα έντυπα αιτήσεων, είναι καταχωρημένα στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εργασίας Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων στη διεύθυνση [www.mlsi.gov.cy](http://www.mlsi.gov.cy)

### ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΕΩΝ ΚΑΙ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ

Οι συμπληρωμένες αιτήσεις μπορούν να παραδίδονται προσωπικά ή να αποστέλλονται ταχυδρομικώς στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, Τ.Θ. 25686, 1311 Λευκωσία, στα κατά τόπους Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ) και Κέντρα του Πολίτη (ΚΕ.ΠΟ.).

Τα στοιχεία επικοινωνίας με την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας είναι:

- Τηλέφωνο: 22 804 000
- Email: [grants@mlsi.gov.cy](mailto:grants@mlsi.gov.cy)
- Φαξ: 22 668 049