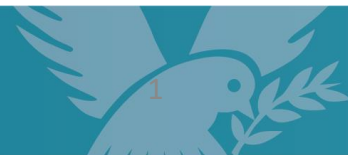


Οδηγός Υποβολής Ηλεκτρονικής Αίτησης για Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα **e-ΕΕΕ**

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ



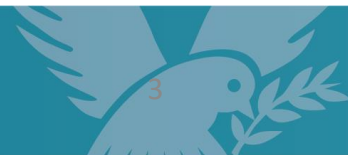
Πίνακας Περιεχομένων

Πρόλογος.....	(3)
Γενικές Πληροφορίες.....	(4)
Οδηγίες προς τους Αιτητές.....	(5-7)
Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ).....	(8-33)
Μέρος Β (αίτηση ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ/ΑΣ).....	(34-37)
Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ).....	(38-42)
Υποστήριξη / Εξυπηρέτηση Αιτητών.....	(43)
Επίλογος.....	(44)



Πρόλογος

- Μπορείτε να υποβάλετε εύκολα και με ασφάλεια την αίτησή σας 24 ώρες το 24ωρο, 7 μέρες την εβδομάδα, μέσω οποιασδήποτε συσκευής με πρόσβαση στο διαδίκτυο, όπως:
 - ηλεκτρονικό υπολογιστή (pc)
 - φορητή συσκευή (tablet)
 - κινητό τηλέφωνο (smart phone)
- Η διαδικασία μέσω της Ψηφιακής Πύλης της Κυπριακής Δημοκρατίας (gov.cy) είναι απλή και γρήγορη.
- Το μόνο που χρειάζεται είναι να κάνετε εγγραφή στην CY Login, έτσι ώστε να αποκτήσετε προσωπικό λογαριασμό και κωδικούς πρόσβασης.



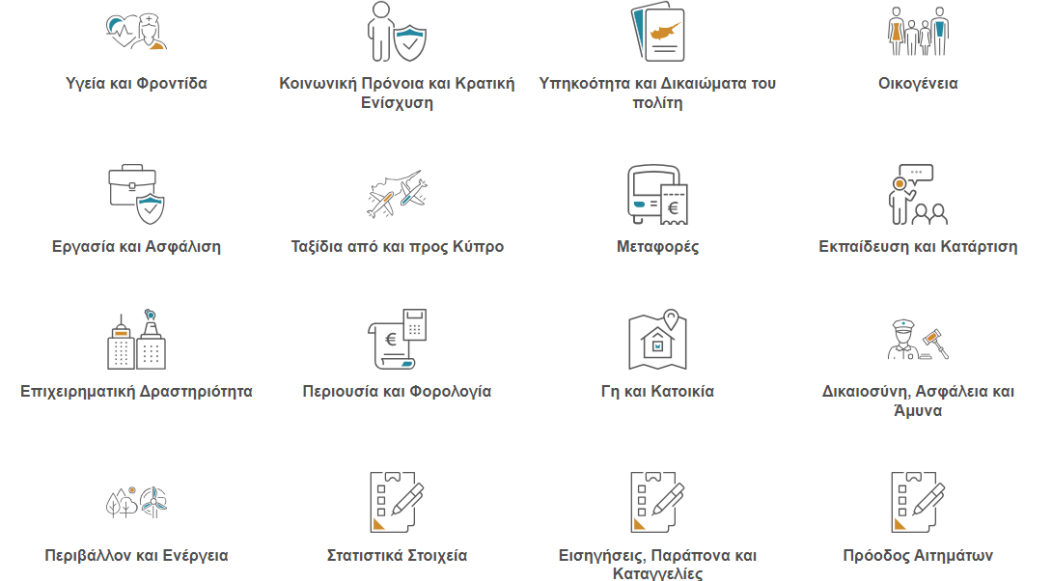
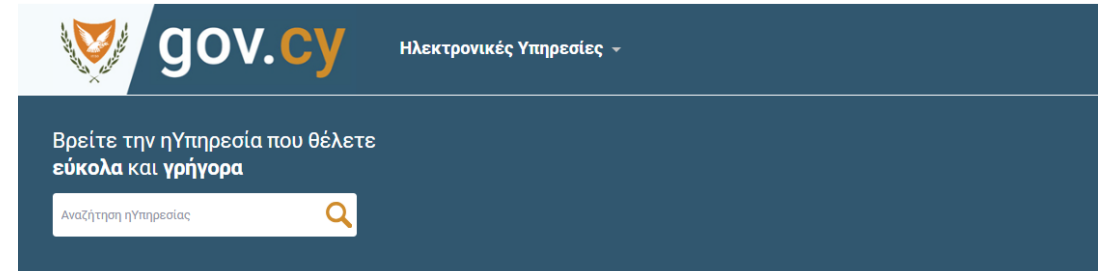
Γενικές πληροφορίες

- Προτού συμπληρώσετε την αίτησή σας, διαβάστε προσεκτικά τις οδηγίες στο Ενημερωτικό Έντυπο.
- Ακολουθώντας, διαβάστε τις οδηγίες σχετικά με τον τρόπο μορφοποίησης των επισυναπτόμενων αρχείων/πιστοποιητικών, καθώς το συνολικό μέγεθος τους δεν πρέπει να ξεπερνά τα 20MB.
- Συστήνεται η χρήση των προγραμμάτων:
Microsoft Edge ή Google Chrome ή Firefox
- Για περισσότερες πληροφορίες επικοινωνήστε μαζί μας στο:
- Τηλ.: 1450 / 22803030
- Email: eee@wbas.dmsw.gov.cy
- Φαξ: 22803048



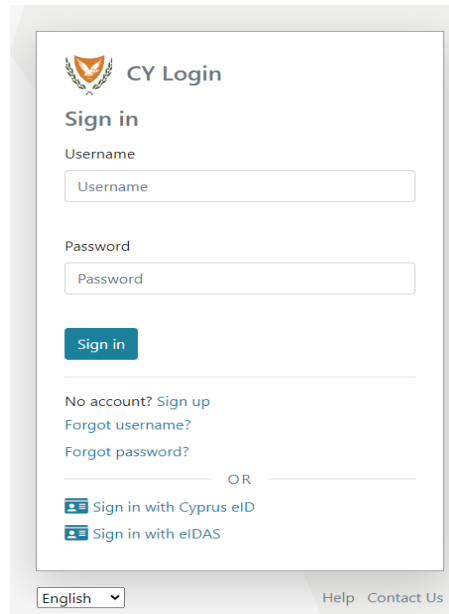
Οδηγίες προς τους Αιτητές

- Εντοπίστε την Ψηφιακή Πύλη της Κυπριακής Δημοκρατίας (gov.cy), μέσω οποιασδήποτε μηχανής αναζήτησης πληροφοριών στο διαδίκτυο.
- Κάτω από την ενότητα «**Κοινωνική Πρόνοια και Κρατική Ενίσχυση**», θα βρείτε την υπο-ενότητα «**Επιδόματα και ωφελήματα**».
- Εκεί θα βρείτε μεταξύ άλλων και το «**Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα**».



Οδηγίες προς τους Αιτητές

- Αν είστε ήδη εγγεγραμμένος και ταυτοποιημένος χρήστης, πατώντας «Έναρξη Αίτησης», θα σας ζητηθεί να συνδεθείτε με τον προσωπικό σας λογαριασμό.
- Στη συνέχεια, θα μεταφερθείτε στην αρχική σελίδα με τις οδηγίες υποβολής της ηλεκτρονικής αίτησης για Ελάχιστο Εγγυημένο Επίδομα.



Υπέβαλε την αίτηση σου ηλεκτρονικά

Παρακαλείστε, πριν την έναρξη καταχώρησης της ηλεκτρονικής αίτησης, όπως συμβουλευτείτε τον [κατάλογο των απαιτούμενων προϋποθέσεων και κριτηρίων](#) σε περίπτωση που δεν εργάζονται ή που εργάζονται με μερική απασχόληση. Σε αντίθετη περίπτωση, πρέπει να επισυναφθούν δικαιολογητικά όπως ιατρικά πιστοποιητικά ή βεβαιώσεις φοίτησης ή βεβαίωση στράτευσης.

Ενημερώνεται ότι όλα τα άτομα ηλικίας 18-28 ετών που θα καταχωριστούν στην αίτηση, οφείλουν να είναι εγγεγραμμένοι στη [Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης](#), και να αναζητήσει ενεργά εργασία, βάσει της Νομοθεσίας.

Ενημερώνεται επιπλέον ότι στις περιπτώσεις όπου θα καταχωρηθούν στοιχεία συζύγου/συμβίου, το υπό αναφορά πρόσωπο οφείλει να είναι εγγεγραμμένο στη διαδικτυακή πύλη ΑΡΙΑΔΝΗ. Σε διαφορετική περίπτωση, η αίτηση δε θα μπορεί να ολοκληρωθεί.

Για την ορθή και ολοκληρωμένη υποβολή της αίτησης θα απαιτούνται τα πιο κάτω έγγραφα (όπου εφαρμόζεται):

1. Αντίγραφο πιστοποιητικού γάμου ή αντίγραφο διαζυγίου, για όλα τα μέλη της οικογένειας.
2. Αντίγραφο πιστοποίησης αναπηρίας ή ιατρικού πιστοποιητικού, για όλα τα μέλη της οικογένειας.
3. Αντίγραφο βεβαίωσης φοίτησης ή/και βεβαίωσης στράτευσης, για όλα τα μέλη της οικογένειας.
4. Αντίγραφο τίτλου ιδιοκτησίας ή αντίγραφο συμβολαίου ενοικίασης για την κατοικία στην οποία διαμένετε.
5. Αντίγραφο ταυτότητας άλλων ατόμων που διαμένουν στην ίδια κατοικία (π.χ. τέκνα άνω των 28 ετών, συγγενείς, φίλοι, κτλ).
6. Αντίγραφο καταστάσεων όλων των τραπεζικών λογαριασμών των τελευταίων 12 μηνών, για όλα τα μέλη της οικογένειας.
7. Αντίγραφο πιστοποιητικού IBAN.

Η Υπηρεσία διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει οποιαδήποτε άλλα έγγραφα κρίνει απαραίτητα για την ολοκλήρωση της αξιολόγησης της αίτησης σας.

[Έναρξη Αίτησης](#)

Ζητήστε βοήθεια και καθοδήγηση

Για ερωτήσεις καταλληλότητας, ρωτήστε την ομάδα Διαχείρισης Επιδόματος Πρόνοιας:

eee@wbas.dmsw.gov.cy

Τηλέφωνο: 22803030

Ωράριο: Δευτέρα με Παρασκευή, 9πμ μέχρι 3μμ

Για θέματα που αφορούν το CY Login επικοινωνήστε:

CyLoginSupport@dits.dmid.gov.cy



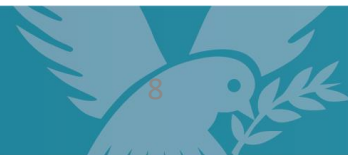
Οδηγίες προς τους Αιτητές

- Για σκοπούς εξέτασης της αίτησης, είναι υποχρεωτικό για τις οικογένειες που υποβάλλουν για πρώτη φορά αίτηση, να συμπληρωθεί και να υποβληθεί στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας το Έντυπο Εξουσιοδότησης(ΕΕΕ8) σε πρωτότυπη και έντυπη μορφή που βρίσκεται στο τέλος της διαδικασίας.
- Ο/Η αιτητής/τρια/δικαιούχος οφείλει να ενημερώνει γραπτώς την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας εντός ενός (1) μηνός, για οποιαδήποτε αλλαγή των συνθηκών και στοιχείων της οικογένειας ή/και απουσίας της στο εξωτερικό για χρονική περίοδο πέραν των τριάντα (30) ημερών. **Η ενημέρωση της Υπηρεσίας για οποιαδήποτε αλλαγή δηλώνεται από υφιστάμενο αιτητή ή δικαιούχο του ΕΕΕ, μπορεί να γίνει μέσω της ηλεκτρονικής αίτησης e-ΕΕΕ.**



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Το **Μέρος Α** συμπληρώνεται τόσο από οικογένειες χωρίς σύζυγο ή συμβίο/α, όσο και από οικογένειες με σύζυγο ή συμβίο/α.
- Το **Μέρος Α** αποτελείται από τις πιο κάτω ενότητες:
 - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
 - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 - ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ
 - ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
 - ΑΝΑΠΗΡΙΑ
 - ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
- ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΑΛΛΩΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΩΝ ΣΤΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑ
- ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
- ΧΡΗΜΑΤΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ
- ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ
- ΑΝΑΛΥΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΡΑΠΕΖΙΚΩΝ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗΣ ΜΟΝΑΔΑΣ.
- ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ
- ΕΛΕΓΧΟΣ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ
- **ΑΚΟΛΟΥΘΕΙ ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΚΑΙ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ**



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Πολιτική απορρήτου και προστασίας προσωπικών δεδομένων

- Διαβάστε προσεκτικά τη Πολιτική Απορρήτου, ακολούθως να επιλέξετε το κουτάκι αποδοχής και μετά το κουμπί Υποβολή



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ

Αποσύνδεση

Πολιτική Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Παρόλα αυτά σημειώνεται ότι τα δικαιώματα υπόκεινται σε εξαιρέσεις. Σε κάθε περίπτωση, για την άσκηση των δικαιωμάτων αυτών, προτρέπει το κοινό όπως επικοινωνεί με την ΥΔΕΠ, στη διεύθυνση και στα τηλέφωνα που αναφέρονται πιο πάνω.

Οποιοδήποτε παράπονο σε σχέση με τη χρήση προσωπικών δεδομένων από την ΥΔΕΠ, μπορεί να υποβάλλεται στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, είτε γραπτώς, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με πλήρη περιγραφή των περιστάσεων (και στοιχεία εάν είναι δυνατό), οι οποίες αποτελούν τη βάση του παραπόνου. Η ΥΔΕΠ διαβεβαιώνει ότι όλα τα σχετικά παράπονα/καταγγελίες θα εξετάζονται ενδελεχώς. Οι επηρεαζόμενοι μπορούν επίσης να επικοινωνούν με το Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στον ιστότοπο www.dataprotection.gov.cy.

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τον τρόπο με τον οποίο η ΥΔΕΠ, συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων και δεδομένων τα οποία δίδονται κατά την υποβολή της αίτησης.

Υποβολή



Όροι Χρήσης Προστασία Προσωπικών Δεδομένων Προσβασιμότητα

© Κυπριακή Δημοκρατία, 2022




Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

• Στοιχεία επικοινωνίας

- Σας ζητείτε να επιλέξετε με πιο το ηλεκτρονικό ταχυδρομείο θέλετε να ενημερώνεστε για την αίτηση σας.
 - Με το υφιστάμενο που έγινε σύνδεση με το CY Login
 - Καταχώρηση νέου ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
- Ακολούθως καταχωρείστε ένα κινητό τηλέφωνο επικοινωνίας



 gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE Ελληνικά ▾

[| Αποσύνδεση](#)

Ποια είναι τα στοιχεία επικοινωνίας σας;

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

Χρησιμοποιήστε τη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου του λογαριασμού σύνδεσης CY Login, ██████████

Θα ήθελα να χρησιμοποιήσω διαφορετική διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου

Κινητό τηλέφωνο

Εισαγάγετε έναν έγκυρο κυπριακό αριθμό κινητού τηλεφώνου στη σωστή μορφή, όπως 99123456

Σταθερό τηλέφωνο ή δεύτερο κινητό τηλέφωνο (προαιρετικό)

Εισαγάγετε έναν έγκυρο κυπριακό αριθμό τηλεφώνου στη σωστή μορφή, όπως 22123456 ή 99123456


Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

• Διεύθυνση κατοικίας

• Συμπληρώστε τα στοιχεία της κατοικίας σας όπως:

- Ταχυδρομικός κώδικας
- Οδός
- Αριθμός Οδού
- Όνομα κτηρίου και αριθμός διαμερίσματος (αν υπάρχουν)

• Ακολουθώς επιλέξτε το κουμπί Συνέχεια

 gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

[Πίσω](#) [Αποσύνδεση](#)

Προσθέστε τη διεύθυνση κατοικίας σας

Διεύθυνση Μόνιμης Διαμονής
Θα χρησιμοποιηθεί για ενημέρωση σχετικά με την αίτησή σας για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος, καθώς και για την αποστολή επιστολών ή και για επισκέψεις αρμόδιων λειτουργών με βάση τη Νομοθεσία.

Ταχυδρομικός Κώδικας

Περιοχή
Δήμος/Κοινότητα

Οδός

Αριθμός Οδού

Επιπλέον στοιχεία (αν υπάρχουν)
Όνομα κτηρίου

Αριθμός διαμερίσματος



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Εργασιακή κατάσταση
- Επιλέξτε μια από τις πιο κάτω επιλογές
 - Εργοδοτούμενος /η με πλήρη απασχόληση
 - Εργοδοτούμενος /η με μερική απασχόληση
 - Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια
 - Υπηρεσία Απασχόλησης
 - Προσωρινά Ανίκανος/η για εργασία
 - Μόνιμα ανίκανος/η για εργασία
 - Άλλο
- Έπειτα επιλέξτε αν είστε άτομο με αναπηρία η όχι
- Ακολούθως επιλέξτε το κουμπί Συνέχεια



Εργασιακή κατάσταση κατά την ημερομηνία υποβολής της αίτησης

Επιλέξτε το στοιχείο που ισχύει:

- Εργοδοτούμενος/η με πλήρη απασχόληση
- Εργοδοτούμενος/η με μερική απασχόληση
- Άνεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης
- Προσωρινά Ανίκανος/η για εργασία
- Μόνιμα ανίκανος/η για εργασία
- Άλλο

Συνέχεια

Είστε άτομο με αναπηρία;

- Ναι
- Όχι

Συνέχεια

Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Αναπηρία
- Σε περίπτωση Αναπηρίας επιλέξτε το είδος της
 - Σωματική
 - Πνευματική
 - Διανοητική
 - Αισθητηριακή
- Στη συνέχεια απαντήστε τις πιο κάτω ερωτήσεις με Ναι η Όχι
- Ακολούθως επιλέξτε το κουμπί Συνέχεια



gov.cy

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ

Ελληνικά ▾

< Πίσω

| Αποσύνδεση

Έχετε δηλώσει ότι είστε άτομο με αναπηρία:

Δηλώστε το είδος/είδη της αναπηρίας:

- Σωματική
- Πνευματική
- Διανοητική
- Αισθητηριακή

Έχετε ήδη πιστοποιηθεί ως ανάπηρο πρόσωπο από τα Κέντρα Αξιολόγησης Αναπηρίας του τμήματος Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες και το πόρισμα αξιολόγησης είναι σε ισχύ;

- Ναι
- Όχι

Θα θέλατε να παραπεμφθείτε στο Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες για πιστοποίηση αναπηρίας;

- Ναι
- Όχι

Συνέχεια



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Οικογενειακή Κατάσταση
 - Επιλέξτε μια από τις κατηγορίες οικογενειακής κατάστασης
 - Έγγαμος/η ή Συμβίωση
 - Άγαμος/η
 - Διαζευγμένος/η
 - Χήρος/α
 - Μονογονιός
- Ακολούθως επιλέξτε το κουμπί Συνέχεια



gov.cy

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ

< [Πίσω](#)

Ποια είναι η οικογενειακή σας κατάσταση;

- Έγγαμος/η ή Συμβίωση
- Άγαμος/η
- Διαζευγμένος/η
- Χήρος/α
- Μονογονιός

Συνέχεια



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

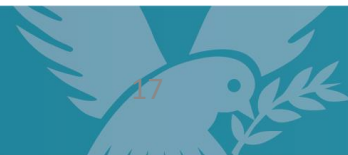
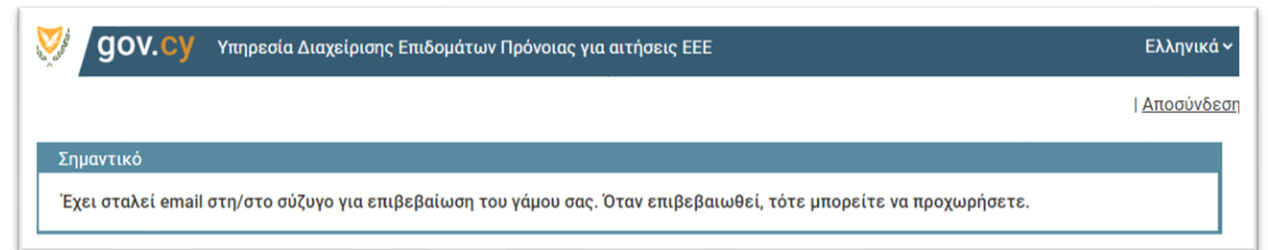
- Κατάσταση Έγγαμος/η ή Συμβίωση
 - Στην περίπτωση Έγγαμος/η ή Συμβίωση καταχωρήστε:
 - Στοιχεία ταυτοποίησης του συζύγου/συμβίου (αρ.Κυπριακής ταυτότητας ή αρ.Εγγραφής αλλοδαπού (ARC))
 - Καταχώρηση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου προς ενημέρωση του συζύγου συμβίου
 - Πιστοποιητικό που να επιβεβαιώνει ότι είστε παντρεμένοι
- Ακολούθως επιλέξτε το κουμπί Συνέχεια

The screenshot shows a web form on gov.cy for the 'Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ'. The page is in Greek. The main heading is 'Συμπληρώστε τα απαραίτητα στοιχεία για τον/τη σύζυγό / συμβίο σας'. There are two radio buttons for 'Τύπος στοιχείου ταυτοποίησης συζύγου / συμβίου': 'Αριθμός κυπριακής ταυτότητας' and 'Αριθμός εγγραφής αλλοδαπού (ARC)'. Below is a text input field for 'Αριθμός στοιχείου ταυτοποίησης συζύγου / συμβίου'. There is a section for 'Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου' with a note that it's only for updates and a text input field. At the bottom, there is a 'Choose File' button and a 'Συνέχεια' button.



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Η αίτηση βρίσκεται σε κατάσταση αναμονής.
- Στάλθηκε email στο/στη σύζυγο για επιβεβαίωση των στοιχείων.
- Όταν επιβεβαιωθούν τα στοιχεία θα μπορείτε να προχωρήσετε προς ολοκλήρωση της αίτησης σας. **(βλέπε Μέρος Β)**



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Θα ενημερωθείτε μέσω email ότι ο σύζυγος/συμβίος/α έχει ολοκληρώσει το δικό του μέρος της αίτησης

- Επιλέξτε το link που έχει στο email σας, θα πρέπει να ενωθείτε ξανά στο CY Login για να μπορέσετε να συνεχίσετε την αίτηση.

Κύριε/α,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι η/ο σύζυγος/συμβίος σας [redacted] με ταυτότητα [redacted] έχει ολοκληρώσει το μέρος της υποβολής αίτησης για επίδομα Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος που την/την αφορά. Παρακαλώ ακολουθήστε τις οδηγίες πιο κάτω για την ολοκλήρωση της αίτησης.

Οδηγίες

1. Πατήστε τον πιο κάτω σύνδεσμο: <https://wbas-3e-applicant.staging.service.gov.cy>
2. Συνδεθείτε με τον προσωπικό λογαριασμό σας στο σύστημα CyLogin
3. Ακολουθώντας συμπληρώστε το έντυπο που εμφανίζεται στην οθόνη σας (όλα τα πεδία) και ανεβάστε όλα τα απαραίτητα έγγραφα (τίτλος ιδιοκτησίας, IBAN).
4. Για την επιτυχή υποβολή, παρακαλώ πιέστε «Υποβολή».

Με εκτίμηση,

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
Θεμιστοκλή Δέρβη 46
1066, Λευκωσία
Τηλ. 22803030
Φαξ. 22803048



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Κατάσταση Διαζευμένος/η
 - Στην περίπτωση Διαζευμένος/η
Ανεβάστε το αντίγραφο του διαζυγίου
σας ή άλλα έγγραφα σε σχέση με τη
λήξη του γάμου / διατάγματα
διατροφής και γονικής μέριμνας, εάν
υπάρχουν επιλέγοντας το κουμπί
Choose File
 - Ακολουθώς επιλέξτε το κουμπί
Συνέχεια



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

< Πίσω | Αποσύνδεση

**Έχετε δηλώσει ότι είστε διαζευγμένος/
η. Ανεβάστε το αντίγραφο του
διαζυγίου σας ή άλλα έγγραφα σε σχέση
με τη λήξη του γάμου / διατάγματα
διατροφής και γονικής μέριμνας, εάν
υπάρχουν.**

Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή PDF, PNG, JPG, JPEG (αποδεκτά έγγραφα: αντίγραφο διαζυγίου ή άλλων εγγράφων που να δείχνουν τις ενέργειες στις οποίες έχετε προβεί για τη λύση του γάμου, όπως αίτηση διαζυγίου, επιστολή από δικηγόρο που να αναφέρει τις μέχρι στιγμής ενέργειες που έγιναν, αποποίηση της σύνταξης χρείας, διάταγμα γονικής μέριμνας)

Choose File

Συνέχεια

Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

• Ποια είναι η σημερινή κατάσταση των παιδιών σας;

- Δηλώστε την σημερινή κατάσταση των παιδιών σας (αν υπάρχουν) επιλέγοντας : Τρέχουσα κατάσταση πρέπει να ολοκληρωθεί
- Στην Τρέχουσα κατάσταση απαντήστε αν το τεκνό μένει μαζί σας στην ίδια κατοικία και αν είναι ανάπηρο η όχι.
- Στην περίπτωση που είναι ανάπηρο ένα τεκνό πρέπει να ανεβάσετε πιστοποιητικό αναπηρίας



Ποια είναι η σημερινή κατάσταση των παιδιών σας;

Τα στοιχεία των παιδιών σας, λήφθηκαν αυτόματα από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης. Ωστόσο, θα πρέπει να πατήσετε το σύνδεσμο για να συμπληρώσετε κάποια πεδία.

Όνοματεπώνυμο	Κατάσταση	Επεξεργασία
[Redacted]	[Redacted]	Τρέχουσα κατάσταση πρέπει να ολοκληρωθεί
01-10-2020		
[Redacted]	[Redacted]	Τρέχουσα κατάσταση πρέπει να ολοκληρωθεί
12-02-2015		
[Redacted]	[Redacted]	Τρέχουσα κατάσταση πρέπει να ολοκληρωθεί
29-03-2010		

Συνέχεια

Τρέχουσα κατάσταση του/της [Redacted]

[Redacted]

Μένετε μαζί στην ίδια κατοικία:

Ναι

Όχι

Είναι το παιδί σας άτομο με αναπηρία:

Ναι

Όχι

Ανεβάστε πιστοποιητικό που επιβεβαιώνει ότι το παιδί σας είναι άτομο με αναπηρία.

Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,.JPEG)

Όχι

Συνέχεια

Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Στοιχεία κατοικίας διαμονης

- Επιλέξτε το είδος κατοικίας στην οποία διαμένετε

- Ιδιόκτητη
- Ενοικιαζόμενη
- Κανένα από τα παραπάνω

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

< Πίσω | Αποσύνδεση

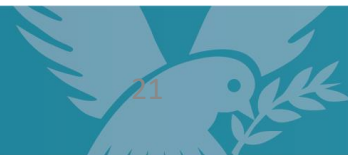
Η κατοικία στην οποία διαμένετε είναι ενοικιαζόμενη ή ιδιόκτητη;

Ιδιόκτητη

Ενοικιαζόμενη

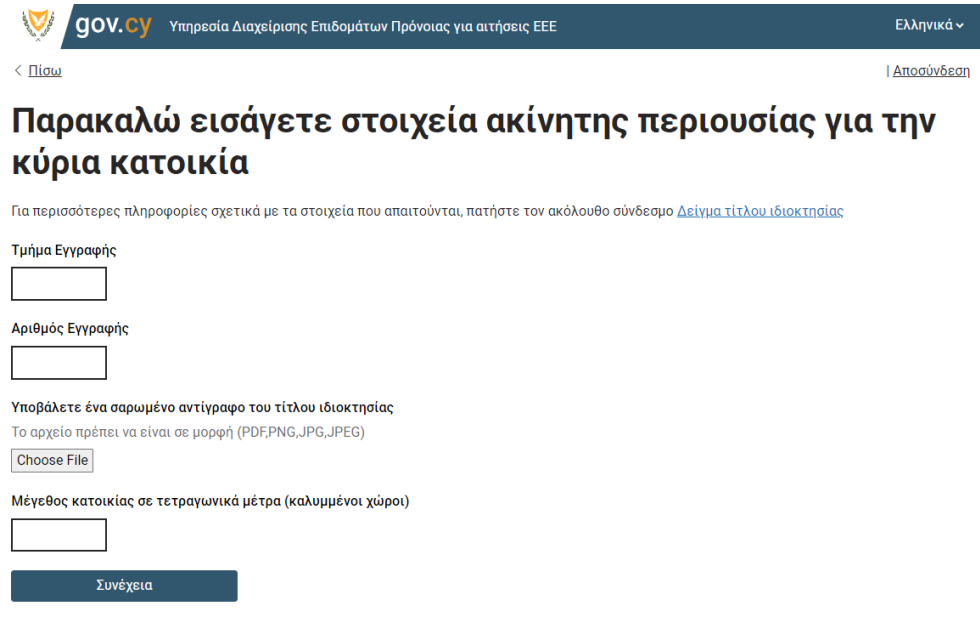
Κανένα από τα παραπάνω

Συνέχεια



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Είδος κατοικίας: Ιδιόκτητη
- Καταχωρήστε:
 - Τμήμα Εγγραφής
 - Αριθμός Εγγραφής
 - Τίτλο ιδιοκτησίας
 - Μέγεθος κατοικίας σε τετραγωνικά μετρα



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

< Πίσω | Αποσύνδεση

Παρακαλώ εισάγετε στοιχεία ακίνητης περιουσίας για την κύρια κατοικία

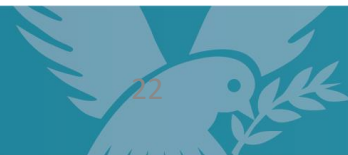
Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τα στοιχεία που απαιτούνται, πατήστε τον ακόλουθο σύνδεσμο [Δείγμα τίτλου ιδιοκτησίας](#)

Τμήμα Εγγραφής

Αριθμός Εγγραφής

Υποβάλετε ένα σαρωμένο αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας
Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)

Μέγεθος κατοικίας σε τετραγωνικά μέτρα (καλυμμένοι χώροι)



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Είδος κατοικίας: Ενοικιαζόμενη
- Απαντήστε αν επιθυμείτε να υποβάλετε αίτημα για επίδομα ενοικίου
 - Στην περίπτωση που επιθυμείτε επίδομα ενοικίου εισάγετε πληροφορίες σχετικά με τον ιδιοκτήτη της κατοικίας στην οποία ενοικιάζετε.
 - Ακολούθως ο ιδιοκτήτης θα λάβει ένα email στο οποίο με τη σειρά του πρέπει να συμπληρώσει **(βλέπε Μέρος Γ)**
 - Όταν ο ιδιοκτήτης συμπληρώσει με τη σειρά του τα στοιχεία θα ενημερωθείτε μέσω email

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά

< Πίσω ΧΡΥΣΟΒΑΛΑΝΤΟ ΓΕΩΡΓΙΟΥ | Αποσύνδεση

Επιθυμείτε να υποβάλετε και αίτημα για επίδομα ενοικίου;

Ναι
 Όχι

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά

Συνέχεια | Αποσύνδεση

Παρακαλώ εισάγετε πληροφορίες σχετικά με τον ιδιοκτήτη της κατοικίας την οποία ενοικιάζετε

Πριν εισάγετε τις ακόλουθες πληροφορίες παρακαλώ εφορολόγησε τη συγκεκριμένη ιδιοκτησία

Σε ποιόν ανήκει η κατοικία που ενοικιάζετε:

Νομικό Πρόσωπο

Αριθμός ενοικιαστής εταιρίας

Νόμιμος Ιδιοκτήτης

Αριθμός τηλεφώνου επικουρικής ιδιοκτήτη (νομικού ή φυσικού προσώπου)
Θα χρησιμοποιηθεί για σκοπούς εξέτασης του αιτήματος για επίδομα ενοικίου

Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ιδιοκτήτη (νομικού ή φυσικού προσώπου)
Θα χρησιμοποιηθεί για σκοπούς εξέτασης του αιτήματος για επίδομα ενοικίου

Κύριε/α,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι η/ο ιδιοκτήτης της κατοικίας που ενοικιάζετε [redacted], έχει ολοκληρώσει το μέρος της υποβολής αίτησης για επίδομα ενοικίου Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος που την/την αφορά.

Με εκτίμηση,

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
Θεμιστοκλή Δέρβη 46
1066, Λευκωσία
Τηλ. 22803030
Φαξ. 22803048

Ποσό ενοικίου (ανά μήνα) της ενοικιαζόμενης κατοικίας
Θα χρησιμοποιηθεί για σκοπούς εξέτασης του αιτήματος για επίδομα ενοικίου

Εισάγετε την ημερομηνία έναρξης της τρέχουσας σύμβασης ενοικίασης
Για παράδειγμα, 12/11/2007

Ημέρα Μήνας Έτος

Εισάγετε την ημερομηνία λήξης της τρέχουσας σύμβασης ενοικίασης
Για παράδειγμα, 12/11/2007

Ημέρα Μήνας Έτος

Υποβάλετε επίσης ένα σαρωμένο αντίγραφο της τρέχουσας σύμβασης ενοικίασης
Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF, PNG, JPG, JPEG)

Έχετε οποιαδήποτε συγγενική σχέση με τον/την ιδιοκτήτη/τρια;
Συγγενική σχέση σημαίνει συγγενή μέχρι τέταρτου βαθμού συγγένειας εκ μαιέρας ή εκ αγχώσεως.


Ναι
 Όχι

Συνέχεια



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Είδος κατοικίας: Κανένα από τα παραπάνω
- Εξηγήστε τι εννοείται με το Κανένα από τα παραπάνω και ακολούθως επιλέξτε Συνέχεια

 gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

[Πίσω](#) Αποσύνδεση

Η κατοικία στην οποία διαμένετε είναι ενοικιαζόμενη ή ιδιόκτητη;

Ιδιόκτητη

Ενοικιαζόμενη

Κανένα από τα παραπάνω

Εξηγήστε τι εννοείτε με το Κανένα από τα παραπάνω (σε ποιόν ανήκει η κατοικία);
Μην συμπεριλάβετε προσωπικά ή οικονομικά στοιχεία, όπως στοιχεία τραπεζικών λογαριασμών.

Μπορείτε να εισαγάγετε έως και 300 χαρακτήρες.

[Συνέχεια](#)



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Πληροφορίες άλλων διαμένοντων στη κατοικία
- Στην περίπτωση ναι προσθέστε τα στοιχεία των επιπρόσθετων προσώπων που διαμένουν μαζί σας
 - Τύπος στοιχείου ταυτοποίησης
 - Αριθμός ταυτότητας
 - Αντίγραφο του στοιχείου ταυτοποίησης
 - Σχέση μέλους με Αιτητή

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

< Πίσω | Αποσύνδεση

Στην κατοικία στην οποία διαμένετε, διαμένουν και άλλα πρόσωπα πέραν των όσων έχετε μέχρι στιγμής δηλώσει;

Ναι

Όχι

Άλλα πρόσωπα που διαμένουν στην ίδια κατοικία (Π.χ τέκνα άνω των 28 ετών, γονείς κ.α.).

#	Δελτίο Ταυτότητας	Ανεβασμένο αρχείο	Επεξεργασία	Διαγραφή
		Δεν έχει προστεθεί άτομο		

Συνέχεια

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ

< Πίσω | Αποσύνδεση

Προσθέστε τα στοιχεία των επιπρόσθετων προσώπων που διαμένουν μαζί σας

Τύπος στοιχείου ταυτοποίησης

Αριθμός ταυτότητας

Αριθμός εγγραφής αλλοδαπού (ARC)

Αριθμός ταυτότητας

Ανεβάστε ένα σαρωμένο αντίγραφο του στοιχείου ταυτοποίησης. Θα χρησιμοποιηθεί μόνο για σκοπούς επεξεργασίας της αίτησής σας για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος. Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)

Choose File

Σχέση μέλους με Αιτητή

Παρακαλώ επιλέξτε ▾

Συνέχεια



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Εισοδήματα οικογενειακής μονάδας
- Καταχωρήστε τα εισοδήματα κάθε μέλους της οικογενειακής σας μονάδας επιλέγοντας το: [Προσθήκη εισοδήματος](#)

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

< Πίσω | Αποσύνδεση

Εισοδήματα οικογενειακής μονάδας

Βεβαιωθείτε ότι δηλώσατε όλα τα εισοδήματα, για όλα τα μέλη της οικογενειακής μονάδας.

Όνοματεπώνυμο	Κατάσταση	Επεξεργασία
[Redacted]	31-03-1989	Προσθήκη εισοδήματος
[Redacted]	01-10-2020	Προσθήκη εισοδήματος
[Redacted]	12-02-2015	Προσθήκη εισοδήματος
[Redacted]	29-03-2010	Προσθήκη εισοδήματος

Συνέχεια



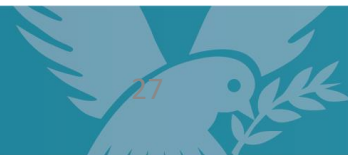
Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Απαντήστε τις πιο κάτω ερωτήσεις με Ναι ή ΌΧΙ
 - Λαμβάνει Συντάξεις/Επιδόματα από το εξωτερικό;
 - Λαμβάνει Εισόδημα από ακίνητη περιουσία (π.χ. ενοίκια);
 - Λαμβάνει κάποιο άλλο εισόδημα (π.χ. μερίσματα από μετοχές, τόκους από καταθέσεις/ομόλογα/χρεόγραφα, εισοδήματα από δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες ή οποιοδήποτε άλλο εισόδημα από άλλη πηγή);
 - Λαμβάνει διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο;

The screenshot shows the 'gov.cy' website interface for the 'e-EEE' application. The page title is 'Δήλωση εισοδημάτων για [redacted]'. The form contains four questions with radio button options for 'Ναι' (Yes) and 'Όχι' (No):

- Λαμβάνει Συντάξεις/Επιδόματα από το εξωτερικό; (Yes/No)
- Λαμβάνει Εισόδημα από ακίνητη περιουσία (π.χ. ενοίκια); (Yes/No)
- Λαμβάνει κάποιο άλλο εισόδημα (π.χ. μερίσματα από μετοχές, τόκους από καταθέσεις/ομόλογα/χρεόγραφα, εισοδήματα από δώρα, φιλοδωρήματα, προμήθειες ή οποιοδήποτε άλλο εισόδημα από άλλη πηγή); (Yes/No)
- Λαμβάνει διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο; (Yes/No)

A 'Συνέχεια' (Continue) button is located at the bottom of the form.



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- **Χρηματοοικονομικά περιουσιακά στοιχεία της οικογενειακής μονάδας**

- Καταχωρήστε αλλά χρηματοοικονομικά περιουσιακά στοιχεία κάθε μέλους της οικογενειακής σας μονάδας επιλέγοντας το: [Προσθήκη περιουσιακών στοιχείων](#)

- Ακολουθώντας απαντήστε στις πιο κάτω ερωτήσεις με ΝΑΙ ή ΟΧΙ

- Διαθέτετε/τει μετοχές σε εταιρείες;
- Έχετε/ Έχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε ασφαλιστικό οργανισμό;



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά >

< Πίσω | Αποσύνδεση

Άλλα χρηματοοικονομικά περιουσιακά στοιχεία της οικογενειακής μονάδας

Παρακαλώ δώστε πληροφορίες για άλλα χρηματοοικονομικά στοιχεία (μετοχές, ασφαλιστήρια συμβόλαια), για όλα τα μέλη της οικογενειακής μονάδας, όπου ισχύει

Όνοματεπώνυμο	Κατάσταση	Επεξεργασία
[Redacted]	30-03-1989	Αλλαγή στοιχείων
[Redacted]	29-03-2010	Αλλαγή στοιχείων
[Redacted]	12-02-2015	Αλλαγή στοιχείων
[Redacted]	01-10-2020	Αλλαγή στοιχείων
[Redacted]	01-10-1943	Αλλαγή στοιχείων

[Συνέχεια](#)

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά >

< Πίσω | Αποσύνδεση

Προσθήκη άλλων χρηματοοικονομικών περιουσιακών στοιχείων για [Redacted]

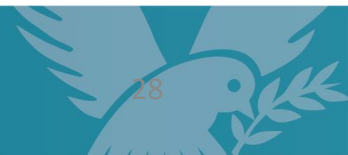
Διαθέτετε/τει μετοχές σε εταιρείες;

Ναι
 Όχι

Έχετε/ Έχει ασφαλιστήριο συμβόλαιο σε ασφαλιστικό οργανισμό;

Ναι
 Όχι

[Συνέχεια](#)



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

• Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού

- Επιλέξτε αν θέλετε να χρησιμοποιήσετε τον λογαριασμό που σας εμφανίζει το σύστημα ή αν θέλετε να καταχωρήσετε κάποιον άλλο λογαριασμό.
- Στη περίπτωση καταχώρησης άλλου λογαριασμού συμπληρώστε τον αριθμό IBAN και υποβάλετε ένα αντίγραφο του

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE Ελληνικά

< Πίσω | Αποσύνδεση

Σε ποιο τραπεζικό λογαριασμό επιθυμείτε να καταβάλλεται το Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, εφόσον η αίτησή σας εγκριθεί;

Στοιχεία λογαριασμού του ιδιοκτήτη στον οποίο θα εμβάζεται το επίδομα ανοικτού

Τράπεζα	ΤΡΑΠΕΖΑ [REDACTED]
Διεθνής Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN)	CY [REDACTED]

Θέλετε να χρησιμοποιήσετε αυτόν τον λογαριασμό;

Ναι

Όχι

Συνέχεια

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE Ελληνικά

< Πίσω | Αποσύνδεση

Προσθέστε τον αριθμό του IBAN σας

Αριθμός IBAN

Θα χρησιμοποιηθεί μόνο για την επεξεργασία του αιτήματός για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος

Ο αριθμός IBAN θα πρέπει να ξεκινά με τα ψηφία "CY" π.χ. CY9999999999

Υποβάλετε ένα σαρωμένο αντίγραφο του IBAN σας

Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)

Choose File

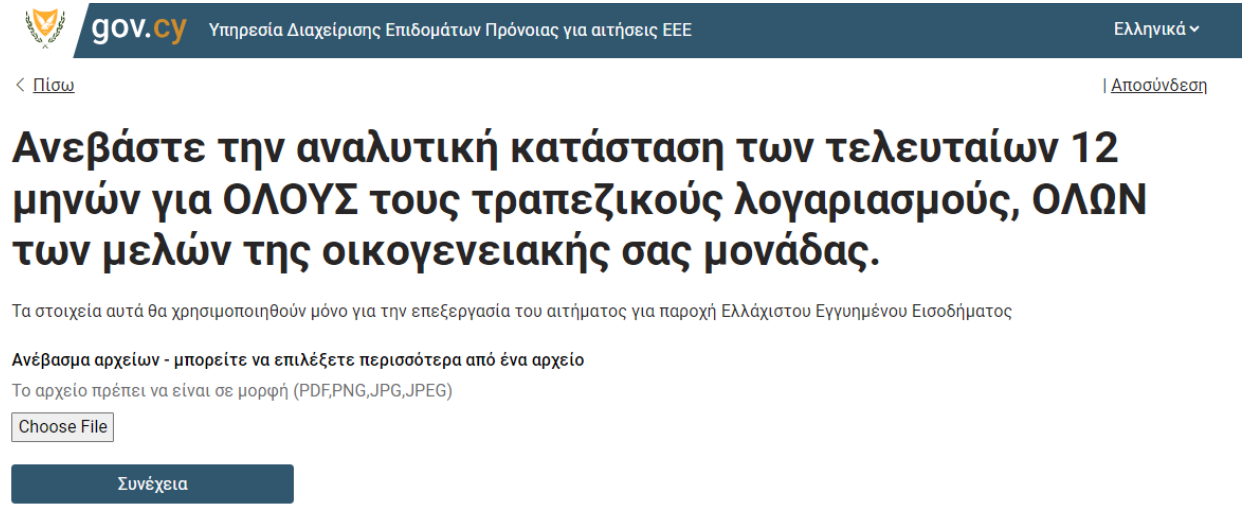
Συνέχεια



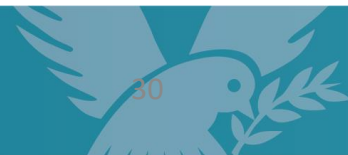
Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- **Αναλυτική κατάσταση τραπεζικών λογαριασμών οικογενειακής μονάδας.**

- Ανεβάστε αναλυτική κατάσταση των τελευταίων 12 μηνών για ΟΛΟΥΣ τους τραπεζικούς λογαριασμούς, ΟΛΩΝ των μελών της οικογενειακής σας μονάδας επιλέγοντας το Choose File



The screenshot shows the gov.cy website interface for the e-EEE application. At the top, there is a header with the gov.cy logo, the text 'Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ', and a language dropdown menu set to 'Ελληνικά'. Below the header, there is a navigation bar with a back arrow and the text '< Πίσω' on the left, and 'Αποσύνδεση' on the right. The main content area features a large heading: 'Ανεβάστε την αναλυτική κατάσταση των τελευταίων 12 μηνών για ΟΛΟΥΣ τους τραπεζικούς λογαριασμούς, ΟΛΩΝ των μελών της οικογενειακής σας μονάδας.' Below this heading, a sub-heading reads: 'Τα στοιχεία αυτά θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την επεξεργασία του αιτήματος για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος'. A section titled 'Ανέβασμα αρχείων - μπορείτε να επιλέξετε περισσότερα από ένα αρχείο' includes the instruction 'Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)'. There is a 'Choose File' button and a dark blue 'Συνέχεια' (Next) button.



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

• Έντυπο Εξουσιοδότησης

- Τυπώστε το έντυπο, υπογράψτε το και αποστείλτε το ταχυδρομικώς στη διεύθυνση :

➤ Κεντρικά Γραφεία ΥΔΕΠ: Θεμιστοκλή Δέρβη 46, 1066 Λευκωσία

- Ακολουθώς επιλέξτε το Συνέχεια



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ
Ελληνικά ▾

< Πίσω
▶ Αποσύνδεση

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΦΥΛΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Αρ. Μητρώου: [Redacted]
Μη. Παραλαβής:

Αρ. Αίτησης Μ.Ε. [Redacted]

ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

Εγώ/Εμείς ο/οι που κάτω υπογράφοντας από εξουσιοδοτούμε ότι τα αθεωρημένα πιστωτικά δόματα (στο εξής «ΑΠ») όπως ορίζονται στους περί Εγγυητών Πιστωτικών Δομάτων Νόμους του 1987, ως ελάττω τροποποιήσια όπως παρονομαστούν Προϊκείμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας (στο εξής «ΥΔΕΠ»), αποστέλλονται πληροφορητικά αναφορικά με όλους τους καταρτισμένους κώδικες ασφαλείας στο κάθε ΑΠ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, δυνάμεις, προβαλισμούς, τραπεζικούς, δανειαί, παρακαταβληθέντων πληροφορητικά αναφορικά με την εκπλήρωση των κανόνων μολύμης όπως λόγω μόνιμης ή προσωρινής Αλλαγής Μηνιαίων Μερών από το ΑΠ ή ότι εξυμπεριέχεται), όπως δυνάμει από τον Προϊκείμενο της ΥΔΕΠ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μολύμης τα οποία έλαβα ΑΠI κατάγει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/της αιτήτριας. Εξουσιοδοτούμε επίσης την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας, να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας, με Οργανισμούς Φορέας Επιχορήγησης, με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εμπορικού κώδικα επίσης και σε συνεργασία με τα αθεωρημένα πιστωτικά δόματα και τις ασφαλιστικές εταιρείες, όσο από τα στοιχεία που παρέχονται στην αίτηση μου κρίνει απαραίτητο, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μολύμης τα οποία έλαβα ΑΠI κατάγει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/της αιτήτριας ή και του/της συζύγου. Εγώ/Εμείς ο/οι που κάτω υπογράφοντας παραιτώ θλιβόλυμους ότι:

1. Δίδω/ομαι την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μολύμης αναφορικά με τη παροχή επιδομάτων από την ΥΔΕΠ που καταβάλλονται ή ελέγχονται με βάση της διατάξεις του περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου του 2014, ως ελάττω τροποποιήσια (στο εξής «ο Νόμος»).
2. Απαικταίνονται ότι, ο/οι που πάνω πληροφορητικές που μολύμης αναφορικά και η/οι που πάνω ενημέρωσης από το ΑΠI προς την ΥΔΕΠ είναι απαραίτητη, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπαραλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρούμε στο εν λόγω ΑΠI ή/και επιβεβαίωση του γεγονότος ότι αναλαμβάνουμε με εμείς/οι να διασφαλίσουμε όπως ορίζεται στον Νόμο ή/και ώστε να καταστεί δυνατή η καταβολή τέτοιου, βάσει του Νόμου, προς το ΑΠI για το στατιστικό μολύμης δόμας.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεούμαι/ομαι να ενημερωθώ/ομαι άμεσα στον Προϊκείμενο της ΥΔΕΠ.

Όνομα: [Redacted]	ΑΔΤΙΑΡΚ: [Redacted]	Υπογραφή:
Επίθετο: [Redacted]	Ημερομηνία: [Redacted]	
Όνομα: [Redacted]	ΑΔΤΙΑΡΚ: [Redacted]	Υπογραφή:
Επίθετο: [Redacted]	Ημερομηνία: [Redacted]	

Επιμάρτυση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III 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 αναφορικά και θλιβόλυμους από εμένα τον/την/την, θα παρονομαστούν σε σχέση και θα τυγχάνουν αντιστοιχίας νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 όπως σφύζει, από τον Υπείκτεινο Επιτελεστή που είναι το Υπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας/Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, για σκοπούς εξέλιξης μου για δικαστικά σε Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα ή και παροχής που ρυθμίζονται βάσει του άρθρου 33 του Νόμου (Ν.106/Ι(2014)). Αποδέκτης των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας/Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που παραλαμβάνονται στα στοιχεία που τρέφω το Υπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας/Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, μπορούν να ανακινούνται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εκτελεστικά και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορητικά ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αναφορικά, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 12, 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 απευθύνω στον Υπείκτεινο Επιτελεστή, στο Υπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας/Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης

Παρακαλώ τυπώστε το έντυπο εξουσιοδότησης και αποστείλτε το ταχυδρομικώς στη διεύθυνση :

Κεντρικά Γραφεία ΥΔΕΠ: Θεμιστοκλή Δέρβη 46, 1066 Λευκωσία

Εκτύπωση Εξουσιοδότησης

Συνέχεια

Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- **Έλεγχος στοιχείων**
- Ελέγξτε τα στοιχεία που έχετε καταχωρήσει. Σε περίπτωση που χρειάζεστε να αλλάξετε κάποιο από αυτά, απλά επιλέξτε **Αλλαγή** το πεδίο που θέλετε να αλλάξετε
- Επιλέξτε το κουμπί Υποβολή για υποβάλετε την αίτηση σας.

The screenshot displays the 'e-EEE' application form interface. At the top, it shows the 'gov.cy' logo and the title 'Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ'. Below this, there's a navigation bar with '< Πίσω' and 'Αποσύνδεση'. The main heading is 'Ελέγξτε τα στοιχεία που έχετε δηλώσει πριν υποβάλετε την αίτησή σας'. A note states: 'Τώρα μπορείτε να υποβάλετε την αίτησή σας για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος. Παρακαλού επιβεβαιώστε ότι όλα τα στοιχεία που υποβάλλετε είναι ορθά. Υποβολή ελλιπών ή λανθασμένων στοιχείων μπορεί να έχει ως αποτέλεσμα σημαντικές καθυστερήσεις στην εξέταση της αίτησης.' The form is divided into several sections: 'Προσωπικές πληροφορίες' (with fields for electronic mailbox and mobile number), 'Στοιχεία Κατοικίας' (with field for address), 'Εργασιακή Κατάσταση' (with fields for employment status), 'Κατάσταση Αναπηρίας' (with fields for type of disability and certification), 'Οικογενειακή κατάσταση' (with fields for marital status and cohabitation), and 'Πληροφορίες των παιδιών' (with fields for each child's residence and disability status). Each field has an 'Αλλαγή' button. On the right side, there are additional sections for 'Πληροφορίες άλλων μελών', 'Στοιχεία Τράπεζας' (with IBAN field), and 'Έχετε κάποια σκόλια' (with a text area for comments). A 'Υποβολή' button is at the bottom right.



Μέρος Α (αίτηση ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ)

- Η αίτηση σας έχει υποβληθεί επιτυχώς
- Θα λάβετε στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο που δηλώσατε στην αίτηση σας ένα mail επιβεβαίωσης

Κύριε/α ██████████,

Σας ενημερώνουμε ότι η αίτησή σας με αριθμό ████████ έχει καταχωρηθεί επιτυχώς.

Η αίτηση σας θα αξιολογηθεί από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας και θα ενημερωθείτε μέσω μηνύματος ηλεκτρονικού ταχυδρομείου για την εξέλιξη καθώς και για την ολοκλήρωσή της. Σημειώνεται ότι, αναλόγως των δεδομένων και των στοιχείων που έχουν ζητηθεί, ενδέχεται να σας ζητηθούν διευκρινήσεις ή και επιπρόσθετα στοιχεία για την ολοκλήρωση της εξέτασης της αίτησης σας.

Σας ευχαριστούμε πολύ,

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
Θεμιστοκλή Δέρβη 46
1066, Λευκωσία
Τηλ. 22803030
Φαξ. 22803048



Η αίτηση σας έχει υποβληθεί επιτυχώς

Ο αριθμός της αίτησης σας είναι ██████████

Τα στοιχεία σας

Όνοματεπώνυμο ██████████

Αριθμός στοιχείου ταυτοποίησης ██████████

Τι ακολουθεί

Η αίτησή σας θα τύχει επεξεργασίας από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας και θα ενημερωθείτε για το αποτέλεσμα μέσω email ή/και επιστολής. Σημειώνεται ότι, αναλόγως των δεδομένων και των στοιχείων που έχουν ζητηθεί, ενδέχεται να σας ζητηθούν διευκρινήσεις ή και επιπρόσθετα στοιχεία για την ολοκλήρωση της εξέτασης της αίτησης σας.

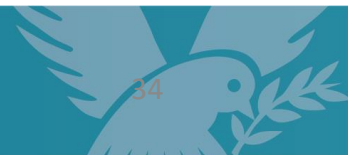
Μπορείτε να [τυπώσετε ή να φυλάξετε](#) ένα αντίγραφο της σελίδας με τα στοιχεία σας.

Αξιολόγηση Εμπειρίας

Έξοδος

Μέρος Β (αίτηση ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ)

- Το **Μέρος Β** αποτελείται από τις πιο κάτω ενότητες:
 - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
 - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 - ΕΡΓΑΣΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ
 - ΑΝΑΠΗΡΙΑ
 - ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ



Μέρος Β (αίτηση ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ)

- Ο Συζυγος/Συμβίος/α πρέπει να επιλέξει το link που στάλθηκε στο email που δήλωσε ο αιτητής/τρια
- Στη συνέχεια θα πρέπει να συνδεθεί με το λογαριασμό του στο CY Login
- Ακολούθως να αποδεχτεί τη πολιτική απορρήτου



Κύριε/α,

Θα θέλαμε να σας ενημερώσουμε ότι η/ο σύζυγος/συμβίος σας [redacted] με ταυτότητα [redacted] έχει υποβάλει αίτηση για επίδομα Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος. Παρακαλώ ακολουθήστε τις οδηγίες πιο κάτω για την συμπλήρωση των απαραίτητων στοιχείων της αίτησης.

Οδηγίες:

- Πατήστε τον πιο κάτω σύνδεσμο: [https://wbas-3e-spouse.staging.service.gov.cy/spouse/SpouseServlet?cmd=loadSpouse&applicationSeq=\[redacted\]&applicationId=\[redacted\]](https://wbas-3e-spouse.staging.service.gov.cy/spouse/SpouseServlet?cmd=loadSpouse&applicationSeq=[redacted]&applicationId=[redacted])
- Συνδεθείτε με τον προσωπικό λογαριασμό σας στο σύστημα CYLogin
- Ακολούθως συμπληρώστε το έντυπο που εμφανίζεται στην οθόνη σας (όλα τα πεδία) και ανεβάστε όλα τα απαραίτητα έγγραφα.
- Για την επιτυχή υποβολή, παρακαλώ πιέστε «Υποβολή».

Σημειώνεται ότι η αίτηση του/της συζύγου/συμβίου σας δεν μπορεί να εξεταστεί πριν την υποβολή των πάνω στοιχείων από μέρους σας.

Με εκτίμηση,

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
Θεμιστοκλή Δέρβη 46
1066, Λευκωσία
Τηλ. 22803030
Φαξ. 22803048

Πολιτική Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Παρόλα αυτά σημειώνεται ότι τα δικαιώματα υπόκεινται σε εξαιρέσεις. Σε κάθε περίπτωση, για την άσκηση των δικαιωμάτων αυτών, προτρέπεται το κοινό όπως επικοινωνεί με την ΥΔΕΠ, στη διεύθυνση και στα τηλέφωνα που αναφέρονται πιο πάνω.

Οποιοδήποτε παράπονο σε σχέση με τη χρήση προσωπικών δεδομένων από την ΥΔΕΠ, μπορεί να υποβάλλεται στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, είτε γραπτώς, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με πλήρη περιγραφή των περιστάσεων (και στοιχεία εάν είναι δυνατό), οι οποίες αποτελούν τη βάση του παραπόνου. Η ΥΔΕΠ διαβεβαιώνει ότι όλα τα σχετικά παράπονα/καταγγελίες θα εξετάζονται ενδελεχώς. Οι επηρεαζόμενοι μπορούν επίσης να επικοινωνούν με το Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στον ιστότοπο www.dataprotection.gov.cy.

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τον τρόπο με τον οποίο η ΥΔΕΠ, συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων και δεδομένων τα οποία δίδονται κατά την υποβολή της αίτησης.

CY Login

Sign in

Username

Password

No account? [Sign up](#)
[Forgot username?](#)
[Forgot password?](#)

OR

Μέρος Β (αίτηση ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ)

• Στοιχεία επικοινωνίας

- Ζητείτε από τον/την Σύζυγο/Συμβίο/α να καταχωρήσει ένα αριθμό κινητού τηλεφώνου

• Εργασιακή κατάσταση

- Στη συνέχεια να δηλώσει την τρέχουσα εργασιακή κατάσταση στην οποία βρίσκεται

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE

Σελίδα 1 από 4

Έχει ζητηθεί από τον/την σύζυγο/συμβίο σας να υποβάλετε πληροφορίες για την ολοκλήρωση της εξέτασης αιτήματος για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την εξέταση της αίτησης για EEE.

Κινητό τηλέφωνο

Εισαγάγετε έναν έγκυρο κυπριακό αριθμό κινητού τηλεφώνου στη σωστή μορφή, όπως 99123456

Συνέχεια

gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE

Σελίδα 2 από 4

Έχει ζητηθεί από τον/την σύζυγο/συμβίο σας να υποβάλετε πληροφορίες για την ολοκλήρωση της εξέτασης αιτήματος για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την εξέταση της αίτησης για EEE.

Ποια είναι η τρέχουσα εργασιακή σας κατάσταση;

Επιλέξτε το στοιχείο που ισχύει:

Εργοδοτούμενος/η με πλήρη απασχόληση

Εργοδοτούμενος/η με μερική απασχόληση

Ανεργος/η εγγεγραμμένος/η στη Δημόσια Υπηρεσία Απασχόλησης

Προσωρινά Ανίκανος/η για εργασία

Μόνιμα ανίκανος/η για εργασία

Άλλο

Συνέχεια



Μέρος Β (αίτηση ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ)

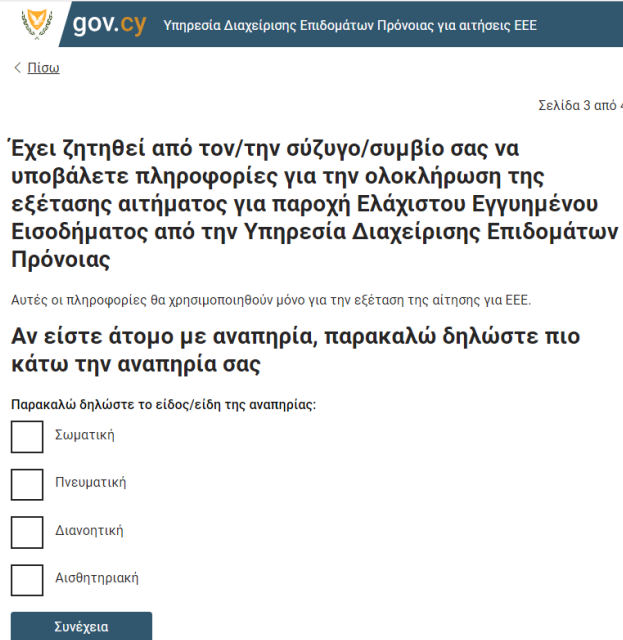
• Αναπηρία

• Ζητείτε από τον/την Σύζυγο/Συμβίο/α να καταχωρήσει αν είναι άτομο με αναπηρία, αν ναι να επιλέξει το είδος αν όχι απλά να επιλέξει το κουμπί Συνέχεια

• Κατάσταση διαμονής

• Να δηλώσει αν διαμένει στην ίδια κατοικία με τον/την αιτητή/τρια

• Ακολουθώντας ενημερώνετε ότι τα στοιχεία του έχουν καταχωρηθούν επιτυχώς



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE

< Πίσω

Σελίδα 3 από 4

Έχει ζητηθεί από τον/την σύζυγο/συμβίο σας να υποβάλετε πληροφορίες για την ολοκλήρωση της εξέτασης αιτήματος για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την εξέταση της αίτησης για EEE.

Αν είστε άτομο με αναπηρία, παρακαλώ δηλώστε πιο κάτω την αναπηρία σας

Παρακαλώ δηλώστε το είδος/είδη της αναπηρίας:

Σωματική

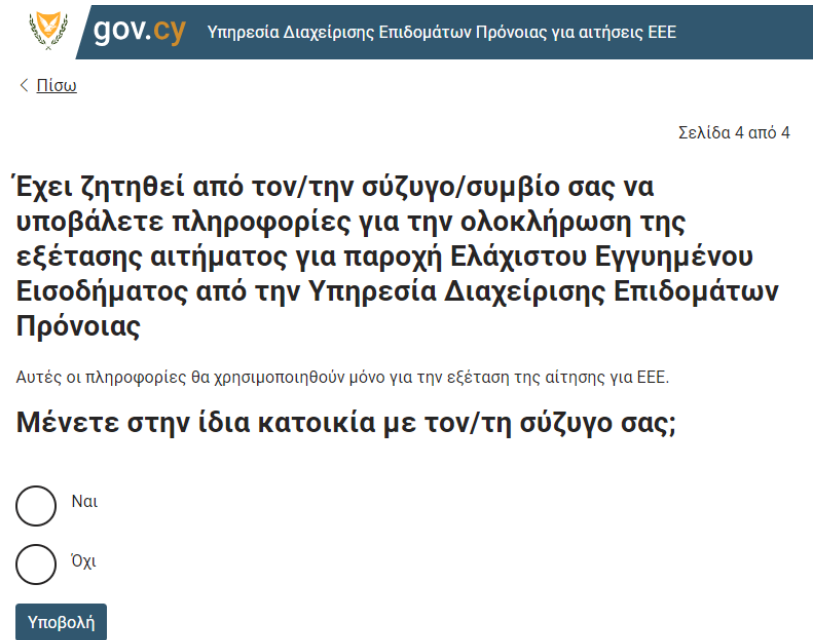
Πνευματική

Διανοητική

Αισθητηριακή

Υποβολή

Συνέχεια



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE

< Πίσω

Σελίδα 4 από 4

Έχει ζητηθεί από τον/την σύζυγο/συμβίο σας να υποβάλετε πληροφορίες για την ολοκλήρωση της εξέτασης αιτήματος για παροχή Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

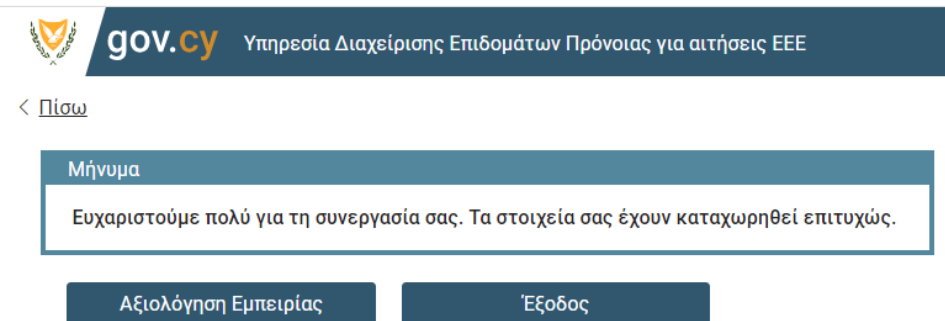
Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν μόνο για την εξέταση της αίτησης για EEE.

Μένετε στην ίδια κατοικία με τον/τη σύζυγο σας;

Ναι

Όχι

Υποβολή



gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις EEE

< Πίσω

Μήνυμα

Ευχαριστούμε πολύ για τη συνεργασία σας. Τα στοιχεία σας έχουν καταχωρηθεί επιτυχώς.

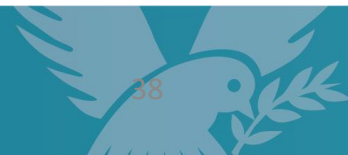
Αξιολόγηση Εμπειρίας

Έξοδος



Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ)

- Το **Μέρος Γ** αποτελείται από τις πιο κάτω ενότητες:
 - ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΑΠΟΡΡΗΤΟΥ ΚΑΙ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ
 - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑΣ
 - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
 - ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ



Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ)

- Ο ιδιοκτήτης ενημερώνεται μέσω email ότι ο ενοικιαστής έχει υποβάλει αίτημα για επιδότηση ενοικίου από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.
- Επιλέγοντας το link που έχει στο mail θα πρέπει να ενωθεί στο CY Login για να συμπληρώσει τα στοιχεία του/της
- Ακολουθώντας να αποδεχτεί τη πολιτική απορρήτου

Κύριε/α,

Σας ενημερώνουμε ότι ο/η κ/κα [REDACTED] έχει υποβάλει αίτημα για επιδότηση ενοικίου από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

Η διεύθυνση την οποία έχει δηλώσει ως ενοικιαζόμενη κατοικία είναι: [REDACTED]. Παρακαλώ ακολουθήστε τις οδηγίες πιο κάτω για την συμπλήρωση των απαραίτητων στοιχείων της αίτησης.

Οδηγίες:

1. Πατήστε τον πιο κάτω σύνδεσμο: <https://wbas-3e-landlord.staging.service.gov.cy/landlord/LandlordServlet?cmd=loadLandlord&applicationSeq=140519&applicationId=26237>
2. Συνδεθείτε με τον προσωπικό λογαριασμό σας στο σύστημα CYLogin
3. Ακολουθώντας συμπληρώστε το έντυπο που εμφανίζεται στην οθόνη σας (όλα τα πεδία) και ανεβάστε όλα τα απαραίτητα έγγραφα (τίτλος ιδιοκτησίας, IBAN).
4. Για την επιτυχή υποβολή, παρακαλώ πιάστε «Υποβολή».

Με εκτίμηση,

Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
Θεμιστοκλή Δέρβη 46
1066, Λευκωσία
Τηλ. 22803030
Φαξ. 22803048

Πολιτική Απορρήτου και Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων

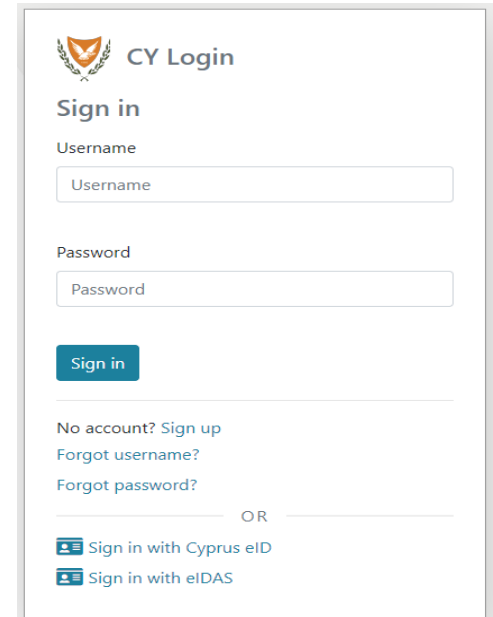
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

Παρόλα αυτά σημειώνεται ότι τα δικαιώματα υπόκεινται σε εξαιρέσεις. Σε κάθε περίπτωση, για την άσκηση των δικαιωμάτων αυτών, προτρέπεται το κοινό όπως επικοινωνεί με την ΥΔΕΠ, στη διεύθυνση και στα τηλέφωνα που αναφέρονται πιο πάνω.

Οποιοδήποτε παράπονο σε σχέση με τη χρήση προσωπικών δεδομένων από την ΥΔΕΠ, μπορεί να υποβάλλεται στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων, είτε γραπτώς, είτε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου με πλήρη περιγραφή των περιστάσεων (και στοιχεία εάν είναι δυνατό), οι οποίες αποτελούν τη βάση του παραπόνου. Η ΥΔΕΠ διαβεβαιώνει ότι όλα τα σχετικά παραπονα/καταγγελίες θα εξετάζονται ενδεδειχώς. Οι επηρεαζόμενοι μπορούν επίσης να επικοινωνούν με το Γραφείο Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα στον ιστότοπο www.dataprotection.gov.cy.

Έχω διαβάσει και αποδέχομαι τον τρόπο με τον οποίο η ΥΔΕΠ, συλλέγει και επεξεργάζεται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα, συμπεριλαμβανομένων και δεδομένων τα οποία δίδονται κατά την υποβολή της αίτησης.

Υποβολή




The image shows a 'CY Login' sign-in form. It features the Cyprus coat of arms logo and the text 'CY Login'. Below this, there is a 'Sign in' heading. The form includes two input fields: 'Username' and 'Password'. A blue 'Sign in' button is positioned below the password field. At the bottom of the form, there are links for 'No account? Sign up', 'Forgot username?', and 'Forgot password?'. Below these links, there is an 'OR' separator and two options for signing in: 'Sign in with Cyprus eID' and 'Sign in with eIDAS', each accompanied by a small icon.



Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ)

• Στοιχεία Ιδιοκτησίας

- Ο ιδιοκτήτης πρέπει να υποβάλει αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας του υποστατικού που ενοικιάζετε, στο αναφερόμενο πρόσωπο
- Έπειτα να επιλέξει αν είναι:
 - Νόμιμος Ιδιοκτήτης
 - Διαχειριστής/Αντιπρόσωπος

 gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

[| Αποσύνδεση](#)

Έχει ζητηθεί από έναν από τους μισθωτές/ενοικιαστές της κατοικίας σας να υποβάλετε πληροφορίες για ολοκλήρωση της εξέτασης αιτήματος για επιδότηση ενοικίου από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας

Όνοματεπώνυμο αιτητή/ ενοικιαστή κατοικίας

Διεύθυνση κατοικίας

Αυτές οι πληροφορίες θα χρησιμοποιηθούν για την εξέταση του αιτήματος για επιδότηση ενοικίου

Παρακαλώ όπως υποβάλετε επίσης, ένα σαρωμένο αντίγραφο του τίτλου ιδιοκτησίας του υποστατικού που ενοικιάζετε, στο αναφερόμενο πρόσωπο
Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)

Είστε ο νόμιμος ιδιοκτήτης της κατοικίας ή ο Διαχειριστής/Αντιπρόσωπος;

Νόμιμος Ιδιοκτήτης


Διαχειριστής/Αντιπρόσωπος



Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ)

• Στοιχεία επικοινωνίας

- Ο ιδιοκτήτης πρέπει να συμπληρώσει τα εξής στοιχεία
 - Τηλέφωνο επικοινωνίας
 - Ταχυδρομικός κώδικας
 - Οδός
 - Αριθμός Οδού
 - Όνομα κτηρίου και αριθμός διαμερίσματος (αν υπάρχουν)

 gov.cy Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας για αιτήσεις ΕΕΕ Ελληνικά ▾

[Πίσω](#) [Αποσύνδεση](#)

Ποια είναι τα στοιχεία επικοινωνίας σας;

Αριθμός τηλεφώνου επικοινωνίας ιδιοκτήτη (νομικού ή φυσικού προσώπου)

Ποια είναι η διεύθυνση αλληλογραφίας σας;

Διεύθυνση κατοικίας ιδιοκτήτη/εταιρίας
Θα χρησιμοποιηθεί για σκοπούς εξέτασης του αιτήματος για επιδότηση ενοικίου

Ταχυδρομικός Κώδικας

Περιοχή
Δήμος/Κοινότητα
Οδός

Αριθμός Οδού

Επιπλέον στοιχεία (αν υπάρχουν)
Όνομα κτηρίου (προαιρετικό)

Αριθμός διαμερίσματος (προαιρετικό)



Μέρος Γ (αίτηση ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ)

• Στοιχεία Τραπεζικού Λογαριασμού

- Ο Ιδιοκτήτης πρέπει να επιλέξει αν θέλει να χρησιμοποιήσει τον λογαριασμό που μπορεί να του εμφανίσει το σύστημα η αν θέλει να καταχωρήσει κάποιον άλλο λογαριασμό.
- Στη περίπτωση καταχώρησης άλλου λογαριασμού, να συμπληρώσει τον αριθμό IBAN και να υποβάλει ένα αντίγραφο του
- Ακολούθως ενημερώνετε ότι τα στοιχεία του έχουν καταχωρηθούν επιτυχώς

< Πίσω

| Αποσύνδεση

Στοιχεία λογαριασμού του ιδιοκτήτη στον οποίο θα εμβάζεται το επίδομα ενοικίου

Έχουμε εντοπίσει αυτόν τον αριθμό IBAN σας από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις.

Θα χρησιμοποιηθεί μόνο για την εξέταση αιτήματος για επιδότηση ενοικίου από τον μισθωτή/ενοικιαστή της κατοικίας σας.

Τράπεζα	ΤΡΑΠΕΖΑ ΚΥΠΡΟΥ
Διεθνής Αριθμός Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN)	CY52002003300000000110630400

Θέλετε να χρησιμοποιήσετε αυτόν τον λογαριασμό;

Ναι

Όχι

Εισάγετε το IBAN σας

Αριθμός IBAN

Θα χρησιμοποιηθεί μόνο για την εξέταση αιτήματος για επιδότηση ενοικίου από τον μισθωτή/ενοικιαστή της κατοικίας σας.

Ο αριθμός IBAN θα πρέπει να ξεκινά με τα ψηφία "CY" π.χ. CY9999999999

Υποβάλλετε ένα σαρωμένο αντίγραφο του IBAN σας

Το αρχείο πρέπει να είναι σε μορφή (PDF,PNG,JPG,JPEG)

Choose File

Υποβολή

| Αποσύνδεση

Μήνυμα

Ευχαριστούμε πολύ για τη συνεργασία σας. Τα στοιχεία σας έχουν καταχωρηθεί επιτυχώς.

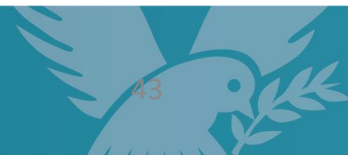
Αξιολόγηση Εμπειρίας

Έξοδος



Υποστήριξη / Εξυπηρέτηση Αιτητών

- Αιτητές που αντιμετωπίζουν προβλήματα ή χρειάζονται βοήθεια σε θέματα εγγραφής (δημιουργία προφίλ) ή σύνδεσης στο CY Login, επικοινωνήστε μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου στην διεύθυνση: cyloginsupport@dits.dmrtd.gov.cy.
- Αιτητές που αντιμετωπίσουν δυσκολίες κατά την υποβολή της αίτησης τους ηλεκτρονικά, μπορούν να αποταθούν στα Σημεία Εξυπηρέτησης Επιδομάτων Πρόνοιας (Σ.Ε.Ε.Π) στην επαρχία διαμονής τους, μετά από διευθέτηση ραντεβού, μέσω της ιστοσελίδας της Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας (www.dmsw.gov.cy/wbas) ή μέσω τηλεφώνου 1450 / 22803030



Επίλογος

Η αναβάθμιση και αυτοματοποίηση των υπηρεσιών της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, έχει ως στόχο τον εκσυγχρονισμό για την καλύτερη εξυπηρέτηση των πολιτών.

ΣΑΣ ΕΥΧΑΡΙΣΤΟΥΜΕ ΠΟΥ ΕΧΕΤΕ ΥΠΟΒΑΛΕΙ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΣΑΣ ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΑ!



Σκεφτείτε ΠΡΙΝ τυπώσετε

