

**ΣΥΜΠΛΗΡΩΜΑΤΙΚΗ ΔΗΛΩΣΗ
ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ
ΓΙΑ ΆΛΛΑ ΜΕΛΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
(βάσει του Άρθρου 4 (2) (α) και 4 (2) (β) του Νόμου 7(Ι)/2007)**

ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART I: PARTICULARS OF THE UNION CITIZEN	
Επώνυμο(α)/Surname(s):	Όνομα(τα)/Name(s):
Οικογενειακό επώνυμο/Maiden Surname:	Ημερομηνία γέννησης/Date of Birth:
Υπηκοότητα/Nationality:	Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα)/Place of Birth (City & Country):
Αρ. Διαβατηρίου ή Αρ. Ταυτότητας/Passport No. Or Identity Card No.:	Τελευταία είσοδος στη Δημοκρατία/Last entry in the Republic:
Ημερομηνία λήξης/ Date of expiration:	
<p style="text-align: center;">Οικογενειακή Κατάσταση/Marital Status</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η Άγαμος/η Διαζευγμένος/η Σε διάσταση Χήρος/α Married Single Divorced Separated Widowed	<p style="text-align: center;">Φύλο/Sex</p> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Θήλυ/Female Άρρεν/Male Άλλο/Other
Ημερομηνία Τέλεσης γάμου/Συμφώνου Συμβίωσης/Date of marriage/civil partnership : Ημερομηνία Αίτησης διαζυγίου/Date of application of divorce: Ημερομηνία Διαζυγίου/Date of divorce decision/termination of legal partnership:	
Διεύθυνση διαμονής στη Δημοκρατία/Residence Address in Republic: (Να επισυνάπτεται το έντυπο Δήλωση Διεύθυνσης Αλληλογραφίας)/Please attached the Declaration of Mailing Address) Οδός και αριθμός/Street and street number: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code	Διεύθυνση διαμονής στο εξωτερικό/Residence Address abroad: Οδός και αριθμός/Street and street number: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code:
Στοιχεία επικοινωνίας στη Δημοκρατία/Contact details in the Republic: Τηλέφωνο οικίας/Home phone no.: Τηλέφωνο εργασίας/office phone no.: Κινητό/Mobile no.: Αρ. τηλεμοιότυπου/Fax no.:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/Email:	
Ταχ. Διεύθυνση: (εάν είναι η ίδια με πιο πάνω, αναγράψετε “Ίδια με πιο πάνω”)/ Postal Address (If same as Residence address write “Same as above”)	

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART II: PARTICULARS OF THE EMPLOYMENT OF THE UNION CITIZEN	
Όνομα Εταιρείας ή Εργοδότη/Name of the Company or the Employer:	Αρ. Μητρώου Εργοδότη/Employer's Reg. No.:
Διεύθυνση εργασίας/Address of employment Οδός και αριθμός/Street and street no.: Περιοχή/Area: Πόλη/City:	Στοιχεία επικοινωνίας Εταιρείας ή Εργοδότη/Contact Details of the Company or Employer Τηλ. εργασίας/Office tel. no.: Κινητό/Mobile: Αρ. Τηλεμοιότυπου/Fax no.:

Ταχυδρομικός κώδικας /Postal code:	Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/E-mail:
Τομέας οικονομικής δραστηριότητας/Sector of economic activity:	Μηνιαίος μισθός ή εισόδημα/Monthly salary or income (€): Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance No.: <i>(Απαιτείται η βεβαίωση εγγραφής στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων / Certificate of registration from Social Insurance Services, is needed)</i>
Θέση που έχει προσφερθεί στον πολίτη της Ένωσης (όπου εφαρμόζεται)/Position offered to the EU citizen (where applicable):	Προβλεπόμενη διάρκεια εργοδότησης με βάση το σχετικό συμβόλαιο/Expected duration of employment under the relevant contract:
Υπογραφή Εργοδότη/Employers Signature _____	Σφραγίδα Εργοδότη/Employers Stamp _____
Ημερομηνία/Date:	

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART III: DECLARATION OF SELF-EMPLOYMENT OF THE UNION CITIZEN

Είδος Υπηρεσίας, Τομέας οικονομικής δραστηριότητας/Type of Service, Sector of economic activity:	Αρ. Εγγραφής Φυσικού ή Νομικού προσώπου/Individual or Legal Entities Registration Number:
Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος/Professional License	Αρ. Εγγραφής Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance Services Registration Number: <i>(Να επισυνάπτεται απόδειξη εγγραφής/Please attach registration receipt)</i>
Μηνιαίος δηλωθείς μισθός/Monthly salary (€):..... <i>(Απαιτείται η βεβαίωση καταβολής εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τους τελευταίους 4 μήνες/ A Certificate of Contributions of self-employed person from Social Insurance Services, for the last 4 months is needed)</i>	

Διεύθυνση εργασίας/Address of employment

Οδός και αριθμός/Street and street no.:

Περιοχή/Area:

Πόλη/City:

Ταχυδρομικός κώδικας/Postal code:

Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/E-mail:

ΜΕΡΟΣ IV: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΡΜΟΝΙΚΗ ΣΥΜΒΙΩΣΗΣ / PART IV: DECLARATION OF COUPLE'S HARMONIOUS COEXISTENCE

Εμείς, οι πιο κάτω υπογεγραμμένοι, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνουμε υπεύθυνα ότι συζούμε αρμονικά κάτω από την ίδια στέγη στη διεύθυνση που αναφέρεται στο Μέρος I και III από μέχρι σήμερα./ We the undersigned having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, declare that we are harmoniously living together under the same roof, at the address stated in Part I and III fromuntil today.

Αριθμός παιδιών από το γάμο μας/Number of Children from our marriage:

Αριθμός παιδιών από προηγούμενο γάμο/Number of Children from previous marriage(s):

Όνοματεπώνυμο Ευρωπαίου Πολίτη/
Name and Surname European Citizen:

Όνοματεπώνυμο συζύγου Ευρωπαίου Πολίτη/
European Citizen Spouse's Name and Surname:

.....

.....

Υπογραφή/Signature

Υπογραφή/Signature

Ημερομηνία/Date:

Ημερομηνία/Date:

ΜΕΡΟΣ V: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART VI: OFFICIAL DECLARATION OF THE UNION CITIZEN

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση (συμπεριλαμβανομένων διεύθυνσης, αριθμού τηλεφώνου και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) καθώς και τα πιστοποιητικά και τα έγγραφα που επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά. Κατανοώ ότι, το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης διατηρεί το δικαίωμα επανελέγχου, ως προβλέπεται στο άρθρο 27 (2) του Ν.7(1)/2007 και ακύρωσης της βεβαίωσης εγγραφής/δελτίου διαμονής μου εάν αυτός ο επανέλεγχος δεν καταστεί εφικτός λόγω υποβολής λανθασμένων στοιχείων ή/και αμέλειάς μου να ενημερώσω για τυχόν αλλαγή τους ή/και λόγω υποβολής πλαστών πιστοποιητικών/εγγράφων. /I, the undersigned, having in mind the provisions of the Law regarding false declaration hereby declare that all information contained in this application form (including address, telephone number and e-mail) as well as the certificates and documents attached are true and correct. I understand that the Civil Registry and Migration Department reserves the right to re-examine, as provided for in article 27 (2) of Law 7 (1)/2007 and to cancel my registration certificate/residence card if such re-examination is not possible due to incorrect data submission and/or negligence on my behalf to inform about any change and/or due to the submission of false certificates/documents.

Όνοματεπώνυμο/Name and Surname:

Ημερομηνία/Date:

.....

.....

ΜΕΡΟΣ VI :ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART VII: OFFICIAL DECLARATION OF NON-EU CITIZEN

Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση (συμπεριλαμβανομένων διεύθυνσης, αριθμού τηλεφώνου και ηλεκτρονικού ταχυδρομείου) καθώς και τα πιστοποιητικά και τα έγγραφα που επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά. Κατανοώ ότι, το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης διατηρεί το δικαίωμα επανελέγχου, ως προβλέπεται στο άρθρο 27 (2) του Ν.7(1)/2007 και ακύρωσης της άδειας παραμονής μου εάν αυτός ο επανέλεγχος δεν καταστεί εφικτός λόγω υποβολής λανθασμένων στοιχείων ή/και αμέλειάς μου να ενημερώσω για τυχόν αλλαγή τους ή/και λόγω υποβολής πλαστών πιστοποιητικών/εγγράφων. /I, the undersigned, having in mind the provisions of the Law regarding false declaration hereby declare that all information contained in this application form (including address, telephone number and e-mail) as well as the certificates and documents attached are true and correct. I understand that the Civil Registry and Migration Department reserves the right to re-examine, as provided for in article 27 (2) of Law 7 (1)/2007 and to cancel my residence permit if such re-examination is not possible due to incorrect data submission and/or negligence on my behalf to inform about any change and/or due to the submission of false certificates/documents.

Όνοματεπώνυμο/Name and Surname:

Ημερομηνία/Date:

ΜΕΡΟΣ VII – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΕΔΡΟΥ ΚΟΙΝΟΤΙΚΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΙΟΥ /ΚΟΙΝΟΤΑΡΧΗ ΕΝΟΡΙΑΣ
PART V: OFFICIAL DECLARATION OF THE PRESIDENT OF THE COMMUNITY COUNCIL

Εγώ, ο πιο κάτω υπογεγραμμένος έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω ότι τα πρόσωπα που αναγράφονται πιο πάνω υπέγραψαν ενώπιόν μου την Υπεύθυνη Δήλωση στο Μέρος IV τους γνωρίζω προσωπικά/δεν τους γνωρίζω προσωπικά και αυτοί συμβιώνουν αρμονικά στην πιο πάνω διεύθυνση/I the undersigned having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, hereby declare that the above mentioned persons have signed the Declaration in my presence, Part IV, I know them personally/I do not know them personally, and they live together harmoniously in the above address .

Όνοματεπώνυμο/ Name and Surname:
Αριθμός ΑΔΤ ή Ταξιδιωτικού Εγγράφου/ ID or Travel Document:
Κοινοτάρχης Ενορίας /President of Community:.....
Τηλέφωνο επικοινωνίας/Telephone no. :

.....
Υπογραφή/signature

.....
Σφραγίδα/Stamp

Ημερομηνία/Date: