



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟ ΣΧΕΔΙΟ ΑΝΑΖΩΟΓΟΝΗΣΗΣ ΟΡΕΙΝΩΝ ΚΑΙ ΑΚΡΙΤΙΚΩΝ ΠΕΡΙΟΧΩΝ

ΠΑΡΟΧΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΕΝΙΣΧΥΣΗΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ

ΓΙΑ ΜΟΝΙΜΗ ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ ΣΕ ΠΕΡΙΟΧΕΣ ΠΟΥ ΙΣΧΥΕΙ ΤΟ ΣΧΕΔΙΟ

Σημείωση: Προτού συμπληρώσετε την Αίτηση, διαβάστε προσεκτικά το κείμενο του Σχεδίου Για ερμηνείες των όρων βλέπετε Παράρτημα Α, του εν λόγω κειμένου.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
Όνομα:			
Επίθετο:			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	
Υπηκοότητα:	Κύπριος πολίτης <input type="checkbox"/>		
	Πολίτης Κράτους μέλους ΕΕ που είναι μόνιμος κάτοικος Κύπρου (νόμιμη και συνεχής διαμονή στην Κύπρο για 5 χρόνια) <input type="checkbox"/>		
	Επαναπατρισθείς <input type="checkbox"/>		
Ημερομηνία Γέννησης:			
Τόπος Γέννησης:		Χώρα Γέννησης:	
Τηλέφωνο Κινητό:		Τηλέφωνο Σταθερό:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:			
Διεύθυνση Διαμονής Οδός:		Αριθμός:	Διαμέρισμα:
Δήμος/Κοινότητα:		Ταχ. Κωδ.:	Επαρχία:
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (αν διαφέρει από τη διεύθυνση διαμονής):			
Οδός:		Αριθμός:	Διαμέρισμα:
Δήμος/Κοινότητα:		Ταχ.Κωδ.:	Επαρχία:
2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΑΛΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Αγαμος/η <input type="checkbox"/>	Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>	Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/>	Μονογονιός <input type="checkbox"/>
Άτομο με αναπηρία <input type="checkbox"/>	Πολύτεκνος <input type="checkbox"/>	Χήρος/α <input type="checkbox"/>	

3. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Αυτοτελώς Εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	Μισθωτός <input type="checkbox"/>	Άνεργος <input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>
Δώστε σχετικές πληροφορίες: (εργοδότης).....			

4. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Όνομα:			
Επίθετο:			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	Alien Registration Certificate (όπου εφαρμόζεται):	
Υπηκοότητα:	Κύπριος πολίτης <input type="checkbox"/>		
	Πολίτης Κράτους μέλους ΕΕ <input type="checkbox"/> Άλλη <input type="checkbox"/>		
Ημερομηνία Γέννησης:			
Τόπος Γέννησης:		Χώρα Γέννησης:	
Τηλέφωνο Κινητό:		Τηλέφωνο Σταθερό:	
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο:			
Διεύθυνση Διαμονής			
Οδός:	Αριθμός:	Διαμέρισμα:	
Δήμος/Κοινότητα:	Ταχ.Κωδ.:	Επαρχία:	
Διεύθυνση Αλληλογραφίας (αν διαφέρει από τη διεύθυνση διαμονής):			
Οδός:	Αριθμός:	Διαμέρισμα:	
Δήμος/Κοινότητα:	Ταχ.Κωδ.:	Επαρχία:	
5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Αυτοτελώς Εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	Μισθωτός <input type="checkbox"/>	Άνεργος <input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>
Δώστε σχετικές πληροφορίες: (εργοδότης).....			

6. ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑ					
A/A	Όνομα	Επίθετο	Ημερομηνία Γέννησης	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας	Κατάσταση (μαθητής, στρατιώτης, φοιτητής, άτομο με αναπηρία) *για φοιτητές, στρατιώτες και άτομα με αναπηρίες να επισυναφθεί σχετικό πιστοποιητικό

7. ΣΚΟΠΟΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ			
Ανέγερση κατοικίας	<input type="checkbox"/>		
Αγορά νέας ή υφιστάμενης κατοικίας	<input type="checkbox"/>		
Αγορά και βελτίωση νέας ή υφιστάμενης κατοικίας	<input type="checkbox"/>		
Απόκτηση με δωρεά και βελτίωση νέας ή υφιστάμενης κατοικίας	<input type="checkbox"/>		
Απόκτηση με άλλο τρόπο και βελτίωση νέας και υφιστάμενης κατοικίας εξηγήστε.....	<input type="checkbox"/>		
8. ΠΡΟΫΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ			
Υπολογιζόμενη Συνολική Δαπάνη	€		
Τρόπος Χρηματοδότησης:			
Ίδιοι χρηματικοί πόροι (καταθέσεις)	€		
Δάνειο	€		
Οικονομική Ενίσχυση μέσω του Σχεδίου (αναμενόμενη)	€		
Σύνολο	€		
Δαπάνες που έχουν ήδη διενεργηθεί. Εξηγήστε.....			
9. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΜΑΧΙΟΥ ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ			
Δήμος/Κοινότητα:			
Αρ. Τεμαχίου:	Φ. /Σχέδιο:		
Οδός:			
Έχει εξασφαλιστεί άδεια οικοδομής; Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
Συνολικό ωφέλιμο εμβαδό κατοικίας (συμπληρώστε):.....			
Κατασκευή κολυμβητικής δεξαμενής: Ναι <input type="checkbox"/> Όχι <input type="checkbox"/>			
10. Σχέση αιτητή/τριας με το Δήμο/Κοινότητα:			
Μόνιμος κάτοικος <input type="checkbox"/>	Καταγωγή <input type="checkbox"/>	Άλλη <input type="checkbox"/>	Καμία <input type="checkbox"/>
11. Έχετε εσείς ή ο/η σύζυγος/συμβίος σας άλλη ιδιόκτητη κατοικία		Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
12. Έχετε εσείς ή ο/η σύζυγος/συμβίος επωφεληθεί από άλλο Κυβερνητικό Στεγαστικό Σχέδιο;			
Όχι <input type="checkbox"/>			
Ναι (να δοθούν διευκρινίσεις) <input type="checkbox"/>			
13. Η κατοικία θα χρησιμοποιείται για σκοπούς ιδιοκατοίκησης;		Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

14. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ		
Αιτητής/τρια:	Μισθωτός εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>	
	Άνεργος <input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα (συμπερ. 13 ^{ου} , 14 ^{ου} , άλλου μισθού)	€
	Ετήσιο Εισόδημα από άλλες πηγές: (να επισυναφθούν σχετικά παραστατικά για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται πχ ενοίκια)	€
		€
€		
Συνολικό Ακαθάριστο Εισόδημα	€	
Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α		
Σύζυγος/Συμβίος:	Μισθωτός εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>	
	Άνεργος <input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα (συμπερ. 13 ^{ου} , 14 ^{ου} , άλλου μισθού)	€
	Ετήσιο Εισόδημα από άλλες πηγές: (να επισυναφθούν σχετικά παραστατικά για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται πχ ενοίκια)	€
		€
€		
Συνολικό Ακαθάριστο Εισόδημα	€	
Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α		
Για άλλο μέλος της οικογένειας (σε περίπτωση και άλλων μελών αναφέρεται το σύνολο των εισοδημάτων τους και γίνονται σχετικές αναφορές):	Μισθωτός εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	
	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>	
	Άνεργος <input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα (συμπερ. 13 ^{ου} , 14 ^{ου} , άλλου μισθού)	€
	Ετήσιο Εισόδημα από άλλες πηγές: (να επισυναφθούν σχετικά παραστατικά για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται πχ ενοίκια)	€
		€
€		
Συνολικό Ακαθάριστο Εισόδημα	€	
Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α		

ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι είμαι ένοχος αδικήματος και εναπόκειται στο Δικαστήριο να αποφασίσει την ποινή που θα μου επιβληθεί. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί οικονομική ενίσχυση αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι οφείλω να την επιστρέψω.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, ούτε εγώ, ούτε το άλλο μέλος του ζεύγους έχει αποταθεί ή/και επωφεληθεί από την Επιτροπή Αποζημιώσεων των κατεχομένων.

Δηλώνω υπεύθυνα ότι, ούτε εγώ, ούτε, το άλλο μέλος του ζεύγους έχει υποβάλει ή προτίθεται να υποβάλει αίτηση και στα Στεγαστικά Σχέδια της Υπηρεσίας Μέριμνας και Αποκατάστασης Εκτοπισθέντων.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εσωτερικών να επαληθεύσει σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας, με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού καθώς επίσης και σε συνεργασία με τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα, όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στην αίτησή μου κρίνει απαραίτητο.

.....
	Ονοματεπώνυμο Αιτητή/τριας	Ονοματεπώνυμο συζύγου/συμβίου
.....
.....
Ημερομηνία Συμπλήρωσης της Αίτησης	Υπογραφή Αιτητή/τριας και ΑΔΤ	Υπογραφή συζύγου/συμβίου και ΑΔΤ
Η Δήλωση έγινε ενώπιον του Πρωτοκολλητή του Δικαστηρίου		
.....
Ο Πρωτοκολλητής	Επαρχιακό Δικαστήριο	Ημερομηνία

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 Υπουργείο Εσωτερικών, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για παραχώρηση οικονομικής ενίσχυσης για στεγαστικούς σκοπούς. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εσωτερικών. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εσωτερικών, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα θα αποθηκεύονται για όσο διάστημα κρίνει σκόπιμο το Υπουργείο Εσωτερικών και μετά θα διαγράφονται. 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, διαγραφής των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ή περιορισμό της επεξεργασίας που αφορούν το υποκείμενο των δεδομένων ή δικαίωμα αντίταξης στην επεξεργασία, καθώς και δικαιώματος στη φορητότητα των δεδομένων που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στις πρόνοιες 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 Υπουργείο Εσωτερικών). Τέλος, πληροφορούμαι ότι έχω το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας σε εποπτική αρχή.

ΕΠΑΡΧΙΑΚΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ	ΟΝΟΜΑ ΑΡΜΟΔΙΟΥ ΑΤΟΜΟΥ	ΤΗΛΕΦΩΝΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ
ΛΕΥΚΩΣΙΑ	Υπεύθυνος Πληροφόρησης: Έλενα Φωτίου	22804100
	Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Αγγελική Κυπριανού Άντης Χατζηχάννας	22804120 22804135
	Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Γιώργος Ματθαίοπουλος	22804168
ΛΕΜΕΣΟΣ	Υπεύθυνος Πληροφόρησης: Χριστίνα Θεοδοσίου	25806495
	Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Διοικητικός Λειτουργός (ανάλογα με περιοχή)	
	Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Χριστίνα Θεοδοσίου	25806495
ΛΑΡΝΑΚΑ	Υπεύθυνος Πληροφόρησης: Νεκταρία Λοϊζίδη Βασιλική Αθανασίου	24801888 24801887
	Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Στέλλα Βαρνάβα	24801808
	Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Στέλλα Βαρνάβα	24801808
ΠΑΦΟΣ	Υπεύθυνος Πληροφόρησης: Παμπίτσα Νεοφύτου	26801115
	Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Γιάννης Κωνσταντίνου	26801108
	Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Χριστιάνα Χριστοδούλου	26801174
ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΣ	Υπεύθυνος Πληροφόρησης: Μαρία Αναστάση Άντρη Τσαππαρέλα	23200907 23200906
	Υπεύθυνος Επεξεργασίας: Μαρία Αναστάση Άντρη Τσαππαρέλα	23200906 23200907
	Υπεύθυνος Προστασίας Δεδομένων: Νίκος Φασαριάς	23200904

ΠΙΝΑΚΑΣ 1 – ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ

ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ (Ανάλογα με το σκοπό της αίτησης και την ιδιότητα του/της αιτητή/ριας. Σημειώστε ν όπου εφαρμόζεται και για ότι επισυνάπτεται)

Σε περίπτωση που δεν επισυναφθούν τα έγγραφα όπως πιο κάτω η αίτηση ΔΕΝ θεωρείται πλήρης για σκοπούς αξιολόγησης

1. ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (Σημειώστε ν σε ένα από τα πιο κάτω)

Κύπριος πολίτης	Αντίγραφο δελτίου πολιτικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>
Πολίτης Κράτους-μέλους ΕΕ	Αντίγραφο διαβατηρίου και αποδεικτικά στοιχεία για συνεχή και νόμιμη διαμονή στην Κύπρο για 5 συνεχή χρόνια (Βεβαίωση Κοινotάρχη και αντίγραφο ενός λογαριασμού κοινής ωφέλειας μαζί με Βεβαίωση από αντίστοιχο οργανισμό πχ από ΑΗΚ/Συμβούλιο Υδατοπρομήθειας για κατανάλωση 5 τελευταίων χρόνων)	<input type="checkbox"/>
Κύπριος πολίτης Επαναπατρισθείς	Αντίγραφο δελτίου πολιτικής ταυτότητας και αποδεικτικά στοιχεία για διαμονή στην Κύπρο (Βεβαίωση Κοινotάρχη)	<input type="checkbox"/>

2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΆΛΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (Σημειώστε ν όπου εφαρμόζεται)

Ζεύγος	Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γάμου και Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας Συζύγου	<input type="checkbox"/>
	Σύμφωνο Συμβίωσης και Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας Συμβίου	<input type="checkbox"/>
Μονογονιός, με εξαρτώμενα τέκνα	Αντίγραφο διακανονισμού φύλαξης των τέκνων ή έντυπο υπογραμμένο από τους δύο γονείς για τη φύλαξη των τέκνων	<input type="checkbox"/>
Πολύτεκνος	Αντίγραφο Πολυτεκνικής Ταυτότητας	<input type="checkbox"/>
Άτομο με αναπηρία (Αιτητής/τρια ή άλλο μέλος της οικογένειας)	Αντίγραφο Ευρωπαϊκής Κάρτας Αναπηρίας ή σχετική Βεβαίωση από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες	<input type="checkbox"/>
	Κοστολόγιο και Βεβαίωση από ιδιώτη μελετητή για διεργασία ειδικών κατασκευών	<input type="checkbox"/>
Εξαρτώμενα Τέκνα Αιτητή/τριας που ζουν στην ίδια κατοικία	Αντίγραφα Πιστοποιητικών Γέννησης Εξαρτωμένων Τέκνων	<input type="checkbox"/>
	Βεβαίωση Φοίτησης ή Στρατιωτικής θητείας	<input type="checkbox"/>

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ (ΤΕΧΝΙΚΑ ΚΑΙ ΧΡΗΜΑΤΟΔΟΤΙΚΑ) (Σημειώστε ν στα πιο κάτω)

Α. Τεχνικά Στοιχεία και Χαρακτηριστικά	Αντίγραφο Τίτλου Ιδιοκτησίας	<input type="checkbox"/>
	Αντίγραφο Επίσημου Χωρομετρικού Σχεδίου (πρόσφατο)	<input type="checkbox"/>
	Αντίγραφο Χωροταξικού Σχεδίου	<input type="checkbox"/>
	Αντίγραφο Άδειας Οικοδομής	<input type="checkbox"/>
	Κατόψεις των επιπέδων της κατοικίας, με εμβαδομετρήσεις ανά επίπεδο	<input type="checkbox"/>
	Βεβαίωση ιδιώτη μελετητή για την επιφάνεια του συνολικού ωφέλιμου εμβαδού, όπως αυτή προσδιορίζεται στην Ενότητα 8 του Σχεδίου	<input type="checkbox"/>
	Αντίγραφο Πιστοποιητικού Τελικής Έγκρισης (όπου υπάρχει)	<input type="checkbox"/>
Β. Κόστος Απόκτησης	Αναλυτική κατάσταση και κοστολόγιο προτεινόμενης κατοικίας (για περιπτώσεις ανέγερσης νέας ή και βελτιώσεις σε υφιστάμενη κατοικία που αποκτάται με βάση το παρόν Σχέδιο)	<input type="checkbox"/>
	Χαρτοσημασμένο αγοραπωλητήριο έγγραφο, το οποίο έχει κατατεθεί στο Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας ή και έγγραφο μεταβίβασης με επίσημη ημερομηνία κατάθεσης στο ΤΚΧ από 01.07.2019	<input type="checkbox"/>
	Παραστατικά για τεκμηρίωση κόστους ειδικών κατασκευών για άτομα με αναπηρία (αναλυτική κατάσταση και κοστολόγιο)	<input type="checkbox"/>

Γ.	Διαθεσιμότητα Χρηματικών Πόρων	Τεκμηρίωση διαθεσιμότητας ικανοποιητικών χρηματικών πόρων για κάλυψη του προϋπολογισθέντος κόστους απόκτησης της κατοικίας, σύμφωνα με αίτηση. Δηλαδή, αντίγραφο έγκρισης εξασφάλισης δανειοδότησης ή και αντίγραφο προ-συμβατικής συμφωνίας με Χρηματοδοτικό Οργανισμό και για το μέρος του κόστους που αφορά σε ιδίους χρηματικούς πόρους τεκμηρίωση καταθέσεων με βεβαίωση από χρηματοδοτικό οργανισμό και με αντίγραφα καταστάσεων λογαριασμών για το ολόκληρο το έτος που προηγείται της αίτησης και τρέχοντος έτους μέχρι και τον μήνα που προηγείται της υποβολής της αίτησης	<input type="checkbox"/>
Δ.	Ιδιοκτησία άλλης κατοικίας	Πιστοποιητικό έρευνας ακίνητης ιδιοκτησίας από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας σε Παγκύπρια βάση, για τον αιτητή/τρια, τη σύζυγο/συμβίο/α για τα τελευταία πέντε (5) χρόνια	<input type="checkbox"/>
		Πιστοποιητικό έρευνας ακίνητης ιδιοκτησίας από το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας σε Παγκύπρια βάση, για τον αιτητή/τρια, τη σύζυγο/συμβίο/α για τα τελευταία πέντε (5) χρόνια, για τυχόν αποξενώσεις	<input type="checkbox"/>
4. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ (Υποβάλλονται για τον αιτητή και τη/το σύζυγο/συμβίο του/της και για όσα μέλη της οικογένειας δηλώσουν εισόδημα στην αίτηση) (Σημειώστε ν στα πιο κάτω)			
Α.	Αιτητής/τρια	Μισθωτός εργαζόμενος - Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον Εργοδότη και Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Αυτοτελώς εργαζόμενος - Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Άλλα πιστοποιητικά (για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται στο Έντυπο Υποβολής Αίτησης να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά).....	<input type="checkbox"/>
Β.	Σύζυγος/Συμβίος	Μισθωτός εργαζόμενος - Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον εργοδότη και Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Αυτοτελώς εργαζόμενος - Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Άλλα πιστοποιητικά (για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται στο Έντυπο Υποβολής Αίτησης να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά).....	<input type="checkbox"/>
Γ.	Άλλο μέλος της οικογένειας	Μισθωτός εργαζόμενος - Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον εργοδότη και Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Αυτοτελώς εργαζόμενος - Πιστοποιητικό από το Τμήμα Φορολογίας	<input type="checkbox"/>
		Άλλα πιστοποιητικά (για κάθε είδος εισοδήματος που αναφέρεται στο Έντυπο Υποβολής Αίτησης να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά).....	<input type="checkbox"/>

Για επίσημη Χρήση (Να μην συμπληρωθεί από τους αιτητές)

Ημερομηνία Παραλαβής Αίτησης :

Όνομα και Υπογραφή Παραλήπτη :

Αριθμός Πρωτοκόλλου:

Αριθμός Φακέλου Επαρχιακής Διοίκησης: