



## ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

### ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ Τ/Κ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΙΑ ΙΔΙΟΚΑΤΟΙΚΗΣΗ

**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:	
Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:			
Ημερομηνία Γέννησης:			
Τόπος Γέννησης:		Τόπος Καταγωγής:	
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:
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:	
Όνομα:		Τόπος Γέννησης:	
Επίθετο:		Ημ. Γέννησης:	
ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:		Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:	
Όνομα:		Τόπος Γέννησης:	
Επίθετο:		Ημ. Γέννησης:	
2. ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΙ ΑΛΛΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Άγαμος/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. Κόινωνικών Ασφαλίσεων:	Alien Registration Certificate (όπου εφαρμόζεται):	
Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:			
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:	
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΤΕΡΑ ΣΥΖΥΓΟΥ/ ΣΥΜΒΙΟΥ</b>			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:		
Όνομα:	Τόπος Γέννησης:		
Επίθετο:	Ημ. Γέννησης:		
<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΗΤΕΡΑΣ ΣΥΖΥΓΟΥ/ ΣΥΜΒΙΟΥ</b>			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:		
Όνομα:	Τόπος Γέννησης:		
Επίθετο:	Ημ. Γέννησης:		
<b>5. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)</b>			
Αυτοτελώς Εργαζόμενος <input type="checkbox"/>	Μισθωτός <input type="checkbox"/>	Άνεργος <input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος <input type="checkbox"/>
Δώστε σχετικές πληροφορίες: (εργοδότης).....			

6. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΜΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)			
Όνομα:			
Επίθετο:			
Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	Alien Registration Certificate (όπου εφαρμόζεται):	
Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας:			
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:
7. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΕΝΗΛΙΚΟΥ ΜΗ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ (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).....			

8. 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

**9. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ**

Επαρχία:

Δήμος/Κοινότητα:

Αρ. Τεμαχίου:

Φ. /Σχέδιο:

Οδός:

**10. Σχέση αιτητή/τριας με το Δήμο/Κοινότητα:**

Μόνιμος κάτοικος

Άλλη

Καμία

**11. Έχετε εσείς ή ο/η σύζυγος/συμβίος σας άλλη ιδιόκτητη κατοικία** Ναι  Όχι

**12. Έχετε εσείς ή ο/η σύζυγος/συμβίος επωφεληθεί από άλλο Κυβερνητικό Στεγαστικό Σχέδιο;**

Όχι

Αν Ναι, δηλώστε ανάλογα:

(α) Παραχώρηση Τ/Κ Κατοικίας  (β) Αυτοστέγαση σε κυβερνητικό οικόπεδο

(γ) Στέγαση σε Κυβερνητικό Οικισμό  (δ) Αυτοστέγαση σε ιδιόκτητο οικόπεδο

(ε) Παροχή οικονομικής βοήθειας για αγορά κατοικίας/ διαμερίσματος

(στ) Σχέδιο παραχώρησης οικοπέδου σε οικογένειες με χαμηλά εισοδήματα

(ζ) Άλλο (διευκρινήστε) .....

**13. Η κατοικία θα χρησιμοποιείται για σκοπούς ιδιοκατοίκησης:** Ναι  Όχι

**14. ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΕΣ ΣΥΝΘΗΚΕΣ ΑΙΤΗΤΗ/ ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)**

Κατοικία: (α) Ιδιόκτητη  (β) Ενοικιαζόμενη  (γ) Τ/Κ Ιδιοκτησίας  (δ) Κυβερν. Συνοικισμό   
(ε) Συστέγαση σε πατρική / συγγενική οικία άνευ ενοικίου

Καταβαλλόμενο ενοίκιο €..... Επιδότηση ενοικίου €.....

**15. ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ (να συμπληρωθεί ότι εφαρμόζεται)**

Σημειώστε με √ εάν υπάρχει άτομο με πρόβλημα υγείας στην οικογένεια:  
(Να επισυναφθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά)

- Αιτητής
- Σύζυγος/ συμβίος Αιτήτη
- Εξαρτώμενο τέκνο
- Άλλο μέλος του νοικοκυριού

Διευκρινίστε:.....

Δηλώστε εάν έχετε εγκριμένη φροντίστρια από το Γραφείο Ευημερίας: **ΝΑΙ / ΟΧΙ**  
(να επισυναφθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά)

**16. ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ (παρακαλώ δηλώστε τα ετήσια ποσά)**

Αιτητής/τρια:	Μισθωτός εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Σύνταξιούχος	<input type="checkbox"/>	
	Άνεργος	<input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα από εργασία πλήρους απασχόλησης (συμπερ. 13 <sup>ου</sup> , 14 <sup>ου</sup> μισθού)		€
	Εισόδημα από part-time εργασία		€
	Ποσό Σύνταξης		€
	Επίδομα Πολυτέκνων		€
	Ποσό Διατροφής		€
	Επίδομα Γραφείου Ευημερίας		€
Εισόδημα από άλλες πηγές (π.χ. ενοίκια)		€	
<i>Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α</i>			
Σύζυγος/Συμβίος:	Μισθωτός εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>	
	Άνεργος	<input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα από εργασία πλήρους απασχόλησης (συμπερ. 13 <sup>ου</sup> , 14 <sup>ου</sup> μισθού)		€
	Εισόδημα από εργασία μερικής απασχόλησης (part – time)		€
	Ποσό Σύνταξης		€
	Επίδομα Πολυτέκνων		€
	Ποσό Διατροφής		€
	Επίδομα Γραφείου Ευημερίας		€
Εισόδημα από άλλες πηγές (π.χ. ενοίκια)		€	
<i>Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α</i>			
Για άλλο μέλος της οικογένειας (σε περίπτωση και άλλων μελών αναφέρεται το σύνολο των εισοδημάτων τους και να δίνονται σχετικές αναφορές):	Μισθωτός εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Αυτοτελώς εργαζόμενος	<input type="checkbox"/>	
	Συνταξιούχος	<input type="checkbox"/>	
	Άνεργος	<input type="checkbox"/>	
	Ετήσιο Ακαθάριστο Εισόδημα από εργασία πλήρους απασχόλησης (συμπερ. 13 <sup>ου</sup> , 14 <sup>ου</sup> μισθού)		€
	Ποσό Σύνταξης		€
	Επίδομα Πολυτέκνων		€
Ποσό Διατροφής		€	
Επίδομα Γραφείου Ευημερίας		€	
Εισόδημα από άλλες πηγές (π.χ. ενοίκια)		€	

Για ερμηνεία του όρου «Ακαθάριστο εισόδημα» βλέπε Παράρτημα Α

**17. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΔΑΝΕΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ, ΣΥΖΥΓΟΥ/ΣΥΜΒΙΟΥ, ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΚΑΙ ΑΛΛΩΝ ΜΕΛΩΝ ΤΟΥ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ**

(α) Ακίνητη Ιδιοκτησία (να υποβληθούν αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας)

Κατοικία  Διαμέρισμα  Κατάστημα  Οικόπεδο  Χωράφι

Συνολική Υπολογιζόμενη Αξία: €

(β) Ακίνητη Ιδιοκτησία στις κατεχόμενες περιοχές (να υποβληθούν αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας)

Συνολική Υπολογιζόμενη Αξία: €

(γ) Μετοχές και Χρεόγραφα

Μετοχές €

Χρεόγραφα €

(δ) Δάνεια του αιτητή και της/του συζύγου/συμβίου του από Τράπεζες/Συνεργατικά Ιδρύματα/Τρίτους

A/A	Όνομα Τράπεζας, Συνεργατικού, κλπ.	Σκοπός Δανείου	Ημερομηνία Δανείου	Αρχικό Ποσό Δανείου €	Υπόλοιπο Δανείου €	Μηνιαία Δόση €
1.						
2.						
3.						
4.						

Παρακαλώ δηλώστε εάν υπάρχουν σε βάρος σας:

A. Εμπράγματα Βάρη Υποθήκη **ΝΑΙ / ΟΧΙ** Μέμο **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

B. Απαγορεύσεις (πτώχευση, κλπ.) **ΝΑΙ / ΟΧΙ**

(ε) Αποταμιεύσεις αιτητή και του/της συζύγου/συμβίου σε Χρηματοπιστωτικά Ιδρύματα

A/A	Όνομα Τράπεζας, Συνεργατικού, κλπ.	Όνομα Καταθέτη	Ποσό €
1.			
2.			
3.			
4.			



**ΠΙΝΑΚΑΣ 1 – ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΩΝ**

**ΕΓΓΡΑΦΑ ΠΟΥ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΠΤΟΝΤΑΙ** (Ανάλογα με το σκοπό της αίτησης και την ιδιότητα του/της αιτητή/τριας. Σημειώστε *ν* όπου εφαρμόζεται και για ό,τι επισυνάπτεται)

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

**1. ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ**

Κύπριος πολίτης	Αντίγραφο δελτίου πολιτικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>
Κύπριος πολίτης	Αντίγραφο δελτίου προσφυγικής ταυτότητας	<input type="checkbox"/>

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

Ζεύγος	Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γάμου, Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας Συζύγου και Αντίγραφο Δελτίου Προσφυγικής Ταυτότητας Συζύγου	<input type="checkbox"/>
	Σύμφωνο Συμβίωσης, Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας Συμβίου και Αντίγραφο Δελτίου Προσφυγικής 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"/>
Εξαρτώμενα Τέκνα Αιτητή/τριας που ζουν στην ίδια κατοικία	Αντίγραφα Πιστοποιητικών Γέννησης και Ταυτότητας Εξαρτωμένων Τέκνων	<input type="checkbox"/>
	Βεβαίωση Φοίτησης ή Στρατιωτικής Θητείας	<input type="checkbox"/>



**3. 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)**

<b>A. Αιτητής/τρια</b>	A1. Για Μισθωτό Εργαζόμενο:	
	Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον Εργοδότη	<input type="checkbox"/>
	Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	A2. Για Αυτοτελώς Εργαζόμενο:	
	Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	A3. Για Άνεργο:	
	Κάρτα ανεργίας	<input type="checkbox"/>
	Άλλα πιστοποιητικά	
Επιδόματα από Δημόσια Ταμεία (ΕΕΕ, Γραφείο Ευημερίας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Συντάξεων κλπ.) ή Επίδομα Διατροφής (να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά)		<input type="checkbox"/>
<b>B. Σύζυγος/Συμβίος</b>	A1. Για Μισθωτό Εργαζόμενο:	
	Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον Εργοδότη	<input type="checkbox"/>
	Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	A2. Για Αυτοτελώς Εργαζόμενο:	
	Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
	A3. Για Άνεργο:	
	Κάρτα ανεργίας	<input type="checkbox"/>

		Άλλα πιστοποιητικά	
		Επιδόματα από Δημόσια Ταμεία (ΕΕΕ, Γραφείο Ευημερίας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Συντάξεων κλπ.) ή Επίδομα Διατροφής (να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά)	<input type="checkbox"/>
Γ.	Άλλο μέλος της οικογένειας	A1. Για Μισθωτό Εργαζόμενο:	
		Πιστοποιητικό Αποδοχών από τον Εργοδότη	<input type="checkbox"/>
		Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
		Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
		A2. Για Αυτοτελώς Εργαζόμενο:	
		Αναλυτική Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
		Φορολογική Βεβαίωση από το Τμήμα Φορολογίας, για το έτος που προηγείται της αίτησης	<input type="checkbox"/>
		A3. Για Άνεργο:	
		Κάρτα ανεργίας	<input type="checkbox"/>
		Επιδόματα από Δημόσια Ταμεία (ΕΕΕ, Γραφείο Ευημερίας, Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Συντάξεων κλπ.) ή Επίδομα Διατροφής (να επισυναφθούν ανάλογα πιστοποιητικά)	<input type="checkbox"/>
<b>4. ΑΛΛΑ ΕΓΓΡΑΦΑ (Υποβάλλονται για τον αιτητή και τη/το σύζυγο/συμβίο του/της (Σημειώστε ν στα πιο κάτω)</b>			
Α.	Κατοχή άλλης ακίνητης περιουσίας	Τίτλος ιδιοκτησίας (αντίγραφο)	<input type="checkbox"/>
		Τοπογραφικό Σχέδιο (αντίγραφο)	<input type="checkbox"/>

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ Τ/Κ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ  
 ΚΛΑΔΟΣ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ Τ/Κ ΠΕΡΙΟΥΣΙΩΝ ΕΠΑΡΧΙΑΚΗΣ ΔΙΟΙΚΗΣΗΣ .....

		Βεβαίωση της Αρμόδιας Τοπικής Αρχής (Κοινοτάρχης) που να βεβαιώνει κατά πόσο το εν λόγω οικόπεδο είναι κενό	<input type="checkbox"/>
<b>Β.</b>	<b>Τίτλοι ιδιοκτησίας στα κατεχόμενα</b>	Τίτλος ιδιοκτησίας (αντίγραφο)	<input type="checkbox"/>
<b>Γ.</b>	<b>Πιστοποιητικό ακίνητης ιδιοκτησίας</b>	Τίτλος ιδιοκτησίας (αντίγραφο)	<input type="checkbox"/>
<b>Δ.</b>	<b>Πιστοποιητικό γάμου/ συμφώνου συμβίωσης ή διαζυγίου ή αντίγραφο ανακοίνωσης αρραβώνων στον ημερήσιο τύπο.</b>	Αντίγραφο	<input type="checkbox"/>
<b>Ε.</b>	<b>Ενοικιαστήριο έγγραφο</b>	Αντίγραφο	<input type="checkbox"/>
<b>Ζ.</b>	<b>Ιατρικά πιστοποιητικά για προβλήματα υγείας αιτητή, συζύγου/συμβίου και εξαρτωμένων</b>	Αντίγραφο	<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: .....

**ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α**

«Ακαθάριστο εισόδημα», σημαίνει το ακαθάριστο εισόδημα μαζί με το 13ο, τον 14ο ή άλλο επιπρόσθετο μισθό όλων των μελών της οικογένειας, λαμβάνεται υπόψη επίσης το επίδομα υπερωριών εάν είναι επαναλαμβανόμενο, επίδομα διατροφής και άλλα επιδόματα από Δημόσια Ταμεία. Διευκρινίζεται ότι στο ακαθάριστο εισόδημα λαμβάνονται υπόψη όλα τα εισοδήματα, π.χ. μερίσματα και ενοίκια. Δεν λαμβάνονται υπόψη η φοιτητική χορηγία, επίδομα τέκνου, μειώσεις απολαβών, όποιες έκτακτες αφορολόγητες αποκοπές σε μισθωτό αιτητή και άλλα μη επαναλαμβανόμενα επιδόματα/ωφελήματα. Στην περίπτωση που συμπεριληφθούν ανήλικα ή ενήλικα τέκνα με αναπηρίες οι οποίες τους εμποδίζουν να διαβιούν ανεξάρτητα, δεν θα λαμβάνονται υπόψη στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος τα οποιαδήποτε επιδόματα καταβάλλονται από Δημόσια Ταμεία για το εν λόγω παιδί/παιδιά λόγω της αναπηρίας τού/τους. Λαμβάνονται υπόψη τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του έτους που προηγείται της ημερομηνίας υποβολής της αίτησης.