

**ΥΜΑΠΕ – ΕΝΤΥΠΟ ΕΠΑΝΕΛΕΓΧΟΥ ΕΠΙΔΟΤΗΣΗΣ ΕΝΟΙΚΙΩΝ**  
**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ – ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΕΩΝ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ**  
**ΕΠΙΔΟΤΗΣΗ ΕΝΟΙΚΙΩΝ**

ΠΡΟΣ:

Αρ. Ταυτότητας:

Ημερομηνία: .....

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί η πιο κάτω Δήλωση από τον λήπτη/λήπτρια του επιδόματος ενοικίου και επιστραφεί μέσα σε 30 ημέρες από σήμερα, προσκομίζοντας ανάλογα τα πιστοποιητικά / δικαιολογητικά που αναφέρονται ανά περίπτωση στο πίσω μέρος του εντύπου. Νοείται ότι σε περίπτωση που δεν επιστραφεί έγκαιρα η Δήλωση μαζί με τα σχετικά αποδεικτικά στοιχεία / βεβαιώσεις η Επιδότηση Ενοικίου θα τερματίζεται. Η εν λόγω δήλωση υποβάλλεται στα πλαίσια επανελέγχου της δυνατότητας συνέχισης της επιδότησης και ενόψει της λήξης ή της παρέλευσης ενός έτους από την ημερομηνία σύναψης του ενοικιαστηρίου εγγράφου ημερ..... Σημειώνεται δε, ότι βάσει των στοιχείων της δηλώσεως σας καθώς και οποιονδήποτε άλλων στοιχείων προκύψουν από την επαναξιολόγηση της υπόθεσής σας, δύναται η Υπηρεσία ανάλογα να συνεχίσει την επιδότηση ενοικίου αναπροσαρμόζοντας το ύψος του επιδόματος ή να το διακόψει ή να το τερματίσει οριστικά. Νοείται ότι στην περίπτωση ψευδούς δήλωσης η Υπηρεσία δύναται να προβεί σε ανάκτηση υπερπληρωμένου ποσού καθώς και σε λήψη περαιτέρω ενδεικνυόμενων μέτρων, ενώ σε περίπτωση ελλιπούς δηλώσεως η επιδότηση θα διακόπτεται.

Με εκτίμηση  
Άννα Σακκά  
Αν. Διευθύντρια Υ.Μ.ΑΠ.Ε.

**Δ Η Λ Ω Σ Η Δ Ι Κ Α Ι Ο Υ Χ Ο Υ**

Γνωρίζοντας τη σχετική νομοθεσία και την ευθύνη μου σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης βεβαιώ ότι είναι ορθά όλα τα πιο κάτω στοιχεία.

**A. ΣΥΝΘΕΣΗ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ** (περιλαμβανομένου και του δηλούντα λήπτη/δηλούσας λήπτριας επιδόματος ενοικίου)

Όνοματεπώνυμο	Πολιτική Ταυτότητα	Προσφυγική Ταυτότητα	Ημερομηνία Γέννησης	Συγγένεια	Επάγγελμα	Ακαθάριστες Μηνιαίες/Εβδ. Απολαβές
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

Στην περίπτωση που έχει διαφοροποιηθεί η σύνθεση της οικογένειας παρακαλώ όπως δηλώσετε την αλλαγή και προσκομίσετε σχετικό έγγραφο (βλ. Σημ. 6 στην τελευταία σελίδα): .....

**B. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΓΚΑΤΟΙΚΟΥ/ΩΝ** (προσώπων άλλων από οικογένεια) αν υπάρχουν:

1. Όνοματεπώνυμο: ..... ΑΔΤ.....

2. Όνοματεπώνυμο: ..... ΑΔΤ.....

**Γ. ΠΕΡΙΓΡΑΦΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ:** (υπογραμμίστε ότι ισχύει)

Είδος υποστατικού: Διαμέρισμα / Κατοικία / Βοηθητικά / Συγκατοίκηση

**Δ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗ ΕΝΟΙΚΙΑΖΟΜΕΝΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

Ύψος καταβαλλόμενου ενοικίου: €..... (Επισυνάπτονται οι τρεις τελευταίες αποδείξεις πληρωμής ενοικίου)

Όνοματεπώνυμο Ιδιοκτήτη..... Α.Δ.Τ.....

Διεύθυνση..... Τηλέφωνο.....

**Δια της παρούσης δηλώνω ότι ο/η πιο πάνω ιδιοκτήτης/ρια δεν αποτελεί μέλος της οικογένειάς μου και δεν είναι συγγενικό πρόσωπο α' βαθμού. Επίσης δηλώνω ότι το ακίνητο δεν ανήκει σε Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης στην οποία μέτοχοι είναι α' βαθμού συγγενείς.**

**Ε. ΛΗΨΗ ΑΛΛΗΣ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ**

Να δηλωθεί κατά πόσον έχετε επωφεληθεί οποιασδήποτε στεγαστικής βοήθειας από το κράτος  ΟΧΙ /  ΝΑΙ

**ΣΤ. ΑΠΟΚΤΗΣΗ Η ΟΧΙ ΙΔΙΟΚΤΗΤΗΣ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ / ΣΤΕΓΑΣΗΣ** (σημειώστε  στο κατάλληλο κουτί):

Δια της παρούσης δήλωσης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

ΔΕΝ ΑΠΕΚΤΗΣΑ ιδιότητα ή άλλη κατοικία - διαμέρισμα

ΑΠΕΚΤΗΣΑ ιδιότητα κατοικία- διαμέρισμα / ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΑ μέσω άλλου στεγαστικού σχεδίου του κράτους /

ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΑ σε Τ/Κ κατοικία / ΑΛΛΟ.....

**Ζ. ΕΠΑΓΓΕΜΑΤΙΚΗ Η ΑΛΛΗ ΙΔΙΟΤΗΤΑ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΔΗΛΟΥΝΤΑ/ΔΗΛΟΥΣΑΣ ΚΑΙ ΤΟΥ ΑΛΛΟΥ ΜΕΛΟΥΣ ΤΟΥ ΖΕΥΓΟΥΣ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΥ ΤΟΥ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟΥ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ**

<u>Επαγγελματική ιδιότητα δηλούντα/δηλούσας</u>	
<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η
<input type="checkbox"/>	Αυτοεργοδοτούμενος/η
<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος/α
<input type="checkbox"/>	Μισθωτός/η
<input type="checkbox"/>	Λήπτης ΕΕΕ / Λήπτρια ΕΕΕ (Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος)
<input type="checkbox"/>	Μέτοχος εταιρείας / εταιρειών
<input type="checkbox"/>	Άλλο: .....

<u>Επαγγελματική ιδιότητα του άλλου μέλους του ζεύγους</u>	
<input type="checkbox"/>	Άνεργος/η
<input type="checkbox"/>	Αυτοεργοδοτούμενος/η
<input type="checkbox"/>	Συνταξιούχος/α
<input type="checkbox"/>	Μισθωτός/η
<input type="checkbox"/>	Λήπτης ΕΕΕ / Λήπτρια ΕΕΕ (Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος)
<input type="checkbox"/>	Μέτοχος εταιρείας / εταιρειών
<input type="checkbox"/>	Άλλο: .....

**Η. ΑΝΑΛΗΨΗ ΥΠΟΧΡΕΩΣΗΣ:** Αναλαμβάνω την υποχρέωση να ειδοποιώ αμέσως το Γραφείο για οποιαδήποτε αλλαγή των δηλωθέντων στοιχείων.

**Ζ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:** Τηλέφωνο:..... Email:.....

**Υπογραφή:** ..... **Ημερομηνία:** .....

**ΣΗΜΕΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ**

Οι αιτήσεις υποβάλλονται δια χειρός στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία της ΥΜΑΠΕ ή αποστέλλονται στην ταχυδρομική θυρίδα της Επαρχίας που διαμένει ο/η αιτητής/αιτήτρια.

Κεντρικά Γραφεία ΥΜΑΠΕ Λευκωσίας

Οδός Ηλία Παπακυριακού 34, 2415 Έγκωμη, Λευκωσία ή Τ.Θ. 27579, 2431 Έγκωμη, Λευκωσία  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 22871836

Επαρχιακό Γραφείο Λεμεσού που καλύπτει διοικητικά τις Επαρχίες Λεμεσού και Πάφου

Οδός Αγκύρας 31, 3042 Πλατεία Μεσαιωνικού Κάστρου Λεμεσού ή Τ.Θ. 51014, 3500 Λεμεσός  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 25871150

Επαρχιακό Γραφείο Λάρνακας που καλύπτει διοικητικά τις Επαρχίες Λάρνακας και Αμμοχώστου

Οδός Ποταμού Όξου, Κυβερνητικός Οικισμός Άγιος Ιωάννης 4 ή Τ.Θ. 41030, 6308 Λάρνακα  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 24812237

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ****ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ**

Γνωρίζοντας τις συνέπειες του Νόμου δηλώνω υπεύθυνα ότι:

ο/η ..... κάτοχος Πολιτικής Ταυτότητας με Αρ. ....  
 εργάζεται ως υπάλληλος μας από τις ..... με την ειδικότητα του/της  
 ..... και οι ακαθάριστες απολαβές του/της ανέρχονται στα  
 €..... την ημέρα/εβδομάδα, το μήνα/χρόνο.

Επιπρόσθετα αναφέρεται ότι καταβάλλεται/δεν καταβάλλεται 13<sup>ος</sup> μισθός ο οποίος ανέρχεται  
 στα €.....

Οι αποκοπές από τις απολαβές του/της είναι οι ακόλουθες:

- |  |        |
|--|--------|
| (α) Εισφορά στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων | €..... |
| (β) Εισφορά στο ΓΕΣΥ                         | €..... |
| (γ) Ταμείο Προνοίας                          | €..... |
| (δ) Άλλες αποκοπές                           | €..... |

=====

ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΚΟΠΩΝ: €.....

Όνομα εργοδότη: .....

Αριθμός Μητρώου Κοινωνικών Ασφαλίσεων: .....

Διεύθυνση και τηλέφωνο εργασίας: .....

Υπογραφή εργοδότη: ..... Ημερομηνία: .....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ****ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η ..... κάτοχος Πολιτικής Ταυτότητας  
 με Αρ. .... και Προσφυγικής Ταυτότητας με Αρ. ....  
 ορκίζομαι και δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

- (α) Εγώ ή οποιοδήποτε μέλος της οικογένειάς μου **δεν κατείχαμε ή κατέχουμε** ιδιόκτητη κατοικία/διαμέρισμα στις ελεύθερες περιοχές της Κύπρου.
- (β) Εγώ ή οποιοδήποτε μέλος της οικογένειάς μου **δεν έχουμε εξασφαλίσει από το Κράτος άλλης μορφής Στεγαστική βοήθεια.**
- (γ) Εγώ ή/και ο/η σύζυγός μου **δεν έχουμε υποβάλει αίτηση σε άλλο Στεγαστικό Σχέδιο του Κράτους.**
- (δ) Εγώ ή/και ο/η σύζυγός μου είμαστε ιδιοκτήτες κατοικίας/διαμερίσματος ή άλλης ακίνητης περιουσίας που φέρουν τα πιο κάτω στοιχεία (αριθμός εγγραφής, τεμαχίου και Φύλλου/Σχεδίου):

.....  
 .....

.....  
 Ο/Η ενόρκως δηλών/δηλούσα

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιόν μου στο  
 Επαρχιακό Δικαστήριο .....  
 σήμερα, την .....

Ο ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ****ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η ..... κάτοχος Πολιτικής Ταυτότητας  
 με Αρ. .... και Προσφυγικής Ταυτότητας με Αρ.....  
 ορκίζομαι και δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

(α) Δεν εξασκώ οποιοδήποτε επάγγελμα είτε ως αυτοεργοδοτούμενος είτε ως υπάλληλος  
 και δεν εκτελώ οποιαδήποτε εργασία από την οποία να έχω εισόδημα.

(ή)

(β) Είμαι αυτοεργοδοτούμενος ..... και οι  
 ακαθάριστες απολαβές μου ανέρχονται στα € ..... την ημέρα/εβδομάδα,  
 το μήνα/χρόνο. Από αυτές συνεισφέρω στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων  
 €..... ανά τριμηνία. Ο αριθμός Μητρώου Κοινωνικών Ασφαλίσεων μου είναι  
 ..... και η διεύθυνση της εργασίας μου  
 ....., τηλ. ....

.....  
 Ο/Η ενόρκως δηλών/δηλούσα

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιον μου στο

Επαρχιακό Δικαστήριο .....

σήμερα, την .....

Ο ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ**

**ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η .....

κάτοχος Πολιτικής Ταυτότητας με Αρ. .... ορκίζομαι και δηλώνω υπεύθυνα ότι:

(σημειώστε με √ ότι ισχύει)

A) Διαμένω μόνος/μόνη μου

B) Διαμένω μαζί με άλλο πρόσωπο και συγκεκριμένα με τον/την  
(ονοματεπώνυμο).....

κάτοχο Πολιτικής Ταυτότητας με Αρ. ....

στη διεύθυνση: .....

.....

από τις (ημερομηνία): .....

Γ) Δεν έχω συνάψει γάμο (θρησκευτικό ή πολιτικό) ή Σύμφωνο Συμβίωσης που  
να βρίσκεται σε ισχύ

.....

Ο/Η ενόρκως δηλών/δηλούσα

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιον μου στο

Επαρχιακό Δικαστήριο .....

σήμερα, την .....

Ο ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ**

**ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ**

Εγώ ο/η ..... κάτοχος Πολιτικής Ταυτότητας με Αρ. .... και Προσφυγικής Ταυτότητας με Αρ..... ορκίζομαι και δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώση των συνεπειών, ότι εγώ ή άλλο μέλος της οικογένειάς μου δεν έχω/έχουμε αποταθεί στην “επιτροπή αποζημιώσεων” για πώληση της περιουσίας μου/μας ή μέρος αυτής που βρίσκεται στις κατεχόμενες περιοχές και δεν έχω/έχουμε επωφεληθεί από την επιτροπή αυτή.

Αντιλαμβάνομαι περαιτέρω ότι σε περίπτωση που αποδειχθεί ότι η Δήλωση αυτή δεν ανταποκρίνεται στην πραγματικότητα, η Υπηρεσία έχει μεταξύ άλλων και το δικαίωμα να ανακαλέσει τυχόν απόφαση της για παραχώρηση στεγαστικής βοήθειας που βασίστηκε έστω μερικώς σ’ αυτή τη Δήλωση χωρίς οποιαδήποτε απαίτηση από μέρους μου.

.....  
Ο/Η ενόρκως δηλών/δηλούσα

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιόν μου στο

Επαρχιακό Δικαστήριο .....

σήμερα, την .....

Ο ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

.....

**ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΜΕΡΙΜΝΑΣ ΚΑΙ ΑΠΟΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΕΚΤΟΠΙΣΘΕΝΤΩΝ****ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Γνωρίζοντας ότι αποτελεί ποινικό αδίκημα η κατάθεση ψευδών στοιχείων, δηλώνω υπεύθυνα ότι τα στοιχεία που έχω δηλώσει στην αίτηση μου είναι αληθή. Επίσης, μου γίνεται γνωστό ότι, αν χρειαστεί για την εξέταση της αίτησης μου για Επιδότηση Ενοικίου, η Υπηρεσία Μέριμνας και Αποκατάστασης Εκτοπισθέντων του Υπουργείου Εσωτερικών δύναται να επαληθεύσει τα στοιχεία που παραθέτω σ' αυτήν σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές της Δημοκρατίας.

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_ ΑΔΤ: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_



## ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Όλες οι πληροφορίες σχετικά με το επίδομα, καθώς και τα έντυπα αιτήσεων είναι καταχωρημένα στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εσωτερικών στη διεύθυνση [www.moi.gov.cy](http://www.moi.gov.cy) (Τμήματα, Υπηρεσία Μέριμνας και Αποκατάστασης Εκτοπισθέντων).
1. Οι αιτήσεις πρέπει να είναι ορθά συμπληρωμένες και **υπογεγραμμένες** και να συνοδεύονται με όλα τα απαιτούμενα πιστοποιητικά (πρωτότυπα και αντίγραφα), **διαφορετικά δεν θα παραλαμβάνονται και δεν θα αξιολογούνται.**
2. Αίτηση μπορεί να υποβληθεί μόνο από εκτοπισθέντες κατόχους Προσφυγικής Ταυτότητας «χωρίς περιορισμούς» ή από παθόντες κατόχους Βεβαίωσης / Πιστοποιητικού από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων.
3. Η υποβολή της αίτησης δεν γίνεται αποδεκτή πριν την Ενοικίαση.
4. Σε περίπτωση έγκρισης το επίδομα καταβάλλεται αναδρομικά στο δικαιούχο από την ημερομηνία λήψης της αίτησης, ωστόσο για οποιεσδήποτε αλλαγές μετά την έγκριση που αφορούν: τερματισμό της ενοικίασης, απόκτηση ιδιόκτητης οικιστικής μονάδας, αυξομείωση του ύψους του ενοικίου, αλλαγής της διεύθυνσης του ενοικιαζόμενου υποστατικού, αλλαγή σύνθεσης οικογένειας, αυξομείωση εισοδημάτων, λήψη άλλης στεγαστικής βοήθειας ή παραχώρηση T/K οικίας, θα πρέπει να ενημερώνετε άμεσα την Υπηρεσία. Σημειώνεται ότι κάθε αίτηση επανελέγχεται σε τακτά χρονικά διαστήματα και στην περίπτωση που τα δεδομένα διαφοροποιηθούν η Υπηρεσία δύναται να διακόψει την επιδότηση και να ζητήσει την επιστροφή του ποσού που καταβλήθηκε.
5. Για σκοπούς υπολογισμού του οικογενειακού εισοδήματος και περιουσίας, οι εν διαστάσει σύζυγοι θεωρούνται ως μέλη της οικογένειας μέχρι και την έκδοση του διαζυγίου. Κατ' αναλογία το ίδιο συμβαίνει και στην περίπτωση συμβίωσης / συγκατοίκησης όπου λαμβάνονται υπόψη τα δεδομένα και των δύο μελών που συμβιώνουν/συγκατοικούν, για σκοπούς υπολογισμού του οικογενειακού εισοδήματος και περιουσίας.
6. Ο/Η αιτητής/τρια ή το άλλο μέλος του ζεύγους δεν πρέπει να κατέχει ή/και να κατείχε στο παρελθόν οικιστική μονάδα.
7. Ο/Η αιτητής/τρια ή το άλλο μέλος του ζεύγους δεν πρέπει να έλαβαν στο παρελθόν στεγαστική βοήθεια από το κράτος.
8. Η ενοικιαζόμενη οικιστική μονάδα δεν πρέπει να είναι ιδιοκτησίας του αιτητή ή του άλλου μέλους του ζεύγους και δεν πρέπει να ανήκει σε συγγενικό πρόσωπο α' βαθμού. Σε περίπτωση που η ενοικίαση γίνεται από Εταιρεία Περιορισμένης Ευθύνης στην οποία μέτοχοι είναι α' βαθμού συγγενείς προς τον αιτητή-ενοικιαστή, με ποσοστό συμμετοχής πέραν του 50%, δεν παραχωρείται επίδομα ενοικίου.
9. Η ενοικιαζόμενη κατοικία / διαμέρισμα δεν πρέπει να αποτελεί οικιστική μονάδα κυβερνητικού οικισμού ή κατοικία αυτοστέγασης που ανεγέρθηκε σε κυβερνητικό οικόπεδο, για την οποία δεν εκδόθηκε τίτλος ιδιοκτησίας στο δικαιούχο κάτοχο της.
10. Στην περίπτωση που ο αιτητής ή το άλλο μέλος του ζεύγους κατέχει ακίνητη περιουσία να προσκομισθούν αντίγραφα τίτλων ιδιοκτησίας και βεβαίωση της αρμόδιας τοπικής αρχής που να επιβεβαιώνει κατά πόσο υφίστανται ή όχι οικοδομές.
11. Η ΥΜΑΠΕ έχει την εξουσία να προβαίνει σε επιτόπιους ελέγχους και να ζητεί οποιαδήποτε πρόσθετα στοιχεία αφορούν την υπόθεση.

## ΣΗΜΕΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

Οι αιτήσεις υποβάλλονται δια χειρός στα κατά τόπους Επαρχιακά Γραφεία της ΥΜΑΠΕ ή αποστέλλονται στην ταχυδρομική θυρίδα της Επαρχίας που διαμένει ο/η αιτητής/αιτήτρια.

### Κεντρικά Γραφεία ΥΜΑΠΕ Λευκωσίας

Οδός Ηλία Παπακυριακού 34, 2415 Έγκωμη, Λευκωσία ή Τ.Θ. 27579, 2431 Έγκωμη, Λευκωσία  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 22871836

### Επαρχιακό Γραφείο Λεμεσού που καλύπτει διοικητικά τις Επαρχίες Λεμεσού και Πάφου

Οδός Αγκύρας 31, 3042 Πλατεία Μεσαιωνικού Κάστρου Λεμεσού ή Τ.Θ. 51014, 3500 Λεμεσός  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 25871150

### Επαρχιακό Γραφείο Λάρνακας που καλύπτει διοικητικά τις Επαρχίες Λάρνακας και Αμμοχώστου

Οδός Ποταμού Όξου, Κυβερνητικός Οικισμός Άγιος Ιωάννης 4 ή Τ.Θ. 41030, 6308 Λάρνακα  
Κεντρικό τηλέφωνο για επιδότηση ενοικίου: 24812237

**ΕΝΤΥΠΑ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΙΣ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΠΡΟΣΚΟΜΙΣΘΟΥΝ ΚΑΤΑ  
ΤΗΝ ΥΠΟΒΟΛΗ ΤΗΣ ΔΗΛΩΣΗΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Τα πιο κάτω στοιχεία (Πρωτότυπα και αντίγραφα μαζί) ανά περίπτωση πρέπει να προσκομισθούν μαζί με τη δήλωση στο μπροστινό μέρος.

1. **Ανανεωμένο Ενοικιαστήριο Έγγραφο** (χαρτοσημασμένο στον Έφορο Τελών Χαρτοσήμων όταν η αξία της Σύμβασης υπερβαίνει τις €5000) στην περίπτωση που έληξε η περίοδος ισχύος ή στην περίπτωση που αλλάξατε τόπο διαμονής.
2. **Τρεις τελευταίες αποδείξεις καταβολής ενοικίου.** Σημειώνεται ότι απαραίτητα θα πρέπει να προσκομίζεται και απόδειξη και για το μήνα κατά τον οποίο συνήφθηκε νέο ενοικιαστήριο έγγραφο και άλλαξε η διεύθυνση της ενοικιαζόμενης οικίας.
3. **Τελευταίο λογαριασμό Αρχής Ηλεκτρισμού Κύπρου σχετικά με την ενοικιαζόμενη κατοικία.**
4. **Οικογενειακά εισοδήματα:** Τα πιο κάτω αποδεικτικά στοιχεία για τα ακαθάριστα εισοδήματα, **θα υποβάλλονται για το κάθε μέλος της οικογένειας ξεχωριστά** (όπου ισχύει).
  - (α) **για Μισθωτό Εργαζόμενο:**
    - Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Γραφείο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ), για το προηγούμενο έτος και για το τρέχον έτος τόσο κατά μήνα όσο και **συνολικό του έτους**.
    - Βεβαίωση εργοδότη ως προς το ύψος της αμοιβής που να περιλαμβάνει την ημερομηνία εργοδότησης, το ύψος του ακαθάριστου μισθού καθώς και κατά πόσο καταβάλλεται 13<sup>ος</sup> μισθός (επισυνάπτεται Έντυπο ΥΜΑΠΕ 10).
    - Κατάσταση μισθοδοσίας (payslip) τελευταίων 2 μηνών (εφόσον παρέχονται από τον εργοδότη).
    - Πιστοποιητικό αποδοχών - Ε.Πρ.63 (εφόσον παρέχεται από τον εργοδότη) .
  - (β) **για Αυτοτελώς εργαζόμενο:**
    - Ετήσια κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών για το προηγούμενο έτος και για το τρέχον έτος (συνολικό του έτους).
    - Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις για το εβδομαδιαίο εισόδημα του τρέχοντος έτους.
    - Αντίγραφο της τελευταίας Φορολογικής Βεβαίωσης/Δήλωσης από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων.
    - Ένορκο δήλωση στο Επαρχιακό Δικαστήριο (επισυνάπτεται Έντυπο ΥΜΑΠΕ 13)
  - (γ) **για Ανέργους ή και εποχιακά άνεργους:**
    - Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών για το προηγούμενο έτος και για το τρέχον έτος τόσο κατά μήνα όσο και **συνολικό του έτους**.
    - Αντίγραφο κάρτας ανεργίας μαζί με το σχετικό έντυπο υπογραφής στο Γραφείο Εργασίας.
    - Βεβαίωση για το ύψος του ανεργιακού επιδόματος που καταβλήθηκε.
    - Ένορκο δήλωση στο Επαρχιακό Δικαστήριο (επισυνάπτεται Έντυπο ΥΜΑΠΕ 13)
  - (δ) **για Διαζευγμένες μητέρες**
    - Διάταγμα δικαστηρίου στο οποίο να φαίνεται το ποσό της διατροφής που λαμβάνουν (αν δεν ισχύει να προσκομίζεται αντίστοιχο έγγραφο).
    - Διαζύγιο (ή αίτηση διαζυγίου).
  - (ε) **για Οικοκυρές**
    - Ένορκο δήλωση στο Επαρχιακό Δικαστήριο (επισυνάπτεται Έντυπο ΥΜΑΠΕ 13) και ένα από τα ακόλουθα:
    - Κατάσταση Ασφαλιστέων Αποδοχών για τις υπάρχουσες εισφορές.
    - Βεβαίωση από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων που να βεβαιώνει ότι δεν είναι εγγραμμένες στο Σχέδιο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.
  - (στ) **για Συνταξιούχους :** (ένα από τα ακόλουθα)
    - Βεβαίωση από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων για το ύψος της σύνταξης που καταβάλλεται.
    - Βεβαίωση από το Τραπεζικό ίδρυμα στο οποίο εμβάζεται η σύνταξη.
    - Απόκομμα καταβολής σύνταξης.
  - (ζ) **για Μονογονεϊκή Οικογένεια:**
    - Βεβαίωση παροχής μονογονεϊκού επιδόματος και τέκνου από την Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων του Υπουργείου Οικονομικών.
  - (η) **για Δημόσια Βοηθήματα** όπως: Επίδομα Γραφείου Ευημερίας, Επίδομα Μονογονέα, Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα, **να προσκομίζονται αποκόμματα (ή άλλα δικαιολογητικά π.χ. εμβάσματα) με αναγραφόμενο το ποσό.**
5. **Αντίγραφο Τραπεζικού Λογαριασμού (IBAN)** στην περίπτωση που το εν λόγω στοιχείο έχει διαφοροποιηθεί.
6. **Ενυπόγραφη πιστοποιημένη Υπεύθυνη Δήλωση** που να επιβεβαιώνει **ότι η οικογένεια δεν αποτάθηκε στην Επιτροπή Αποζημιώσεων** για πώληση περιουσίας στις κατεχόμενες περιοχές (έντυπο Υ.Μ.ΑΠ.Ε. 14).
7. **Στην περίπτωση αλλαγής σύνθεσης οικογένειας προσκομίζονται τα πιο κάτω :**
  - Για μονήρη άτομο που αρραβωνιάστηκε ή νυμφεύθηκε, να προσκομισθεί δημοσίευση αρραβώνα ή Πιστοποιητικό Γάμου ανάλογα.
  - Σε περίπτωση διαζυγίου, να προσκομισθεί αντίγραφο της Απόφασης Δικαστηρίου για διάλυση του γάμου και αποδεικτικά στοιχεία για καταβολή διατροφής (εφόσον υπάρχουν).
  - Σε περίπτωση διάλυσης αρραβώνα να προσκομισθεί δημοσίευση διάλυσης αρραβώνα.
  - Σε περίπτωση θανάτου μέλους της οικογένειας, να ενημερωθεί η Υπηρεσία και να προσκομισθεί από συγγενικό πρόσωπο το Πιστοποιητικό Θανάτου.
  - Σε περίπτωση απόκτησης τέκνου να προσκομισθεί Πιστοποιητικό Γεννήσεως.