



Αριθμός Αίτησης :

Στοιχεία	Αιτητή / Αιτήτριας	Συζύγου Αιτητή / Αιτήτριας
Όνομα		
Επώνυμο		
Όνομα Πατρός		
Ημερομηνία Γεννήσεως		
Τόπος Γεννήσεως		
Αρ. Πολιτικής Ταυτότητας		
Αρ. Εγγραφής - ARC (για αλλοδαπούς)		
Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων		
Αρ. Προσφυγικής Ταυτότητας		
Αρ. Ταυτότητας Πολυτέκνων		
Επάγγελμα		
Όνομα Εργοδότη		
Διεύθυνση Εργασίας		
Αρ. Τηλεφώνου Εργασίας		
Αρ. Κινητού Τηλεφώνου		
Αρ. Τηλεφώνου Οικίας		
Αρ. Τηλεμοιότυπου (FAX)		
Ιθαγένεια (σημείωσε √ όποιο ισχύει)	<input type="checkbox"/> Κυπριακή <input type="checkbox"/> Χώρα εντός Ε.Ε. <input type="checkbox"/> Χώρα εκτός Ε.Ε.	<input type="checkbox"/> Κυπριακή <input type="checkbox"/> Χώρα εντός Ε.Ε. <input type="checkbox"/> Χώρα εκτός Ε.Ε.
Οικογενειακή Κατάσταση (σημείωσε √ όποιο ισχύει)	<input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Αρραβωνιασμένος/η	<input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Σε διάσταση

Διεύθυνση Διαμονής: _____	Οδός	Αριθμός
Ταχ. Κωδ.: _____	Πόλη/Χωριό: _____	Επαρχία: _____
Διεύθυνση Αλληλογραφίας: _____	Οδός	Αριθμός
(αν διαφέρει από τη διεύθυνση διαμονής)		
Ταχ. Κωδ.: _____	Πόλη/Χωριό: _____	Επαρχία: _____

ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΠΑΙΔΙΑ ΠΟΥ ΔΙΑΜΕΝΟΥΝ ΜΑΖΙ ΣΑΣ

(περιλαμβανομένων τυχόν φοιτητών/στρατιωτών ανεξαρτήτως διαμονής)

Όνοματεπώνυμο	Φύλο		Ημερομηνία Γεννήσεως	Αριθμός Ταυτότητας	Επάγγελμα
	Άρρεν	Θήλυ			

1. Ετήσιο Εισόδημα:

	ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ	ΣΥΖΥΓΟΥ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ
Ακαθάριστο Εισόδημα από μόνιμη εργασία	€	€
Εισόδημα από part-time εργασία	€	€
Ποσό Σύνταξης	€	€
Επίδομα πολυτέκνων	€	€
Ποσό διατροφής	€	€
Επίδομα Γραφείου Ευημερίας	€	€
Εισόδημα από άλλα πηγές (π.χ. ενοίκιο)	€	€

- Στο ποσό σύνταξης συμπεριλαμβάνονται οι κοινωνικές ασφαλίσεις, σύνταξη ανικανότητας, σύνταξη χηρείας, κλπ.
- Σε περίπτωση που ο αιτητής ή η/ο σύζυγος είναι κύριοι μέτοχοι σε εταιρεία να προσκομίζονται οι οικονομικές καταστάσεις της εταιρείας.

Σημειώστε με √ εάν υπάρχει άτομο με πρόβλημα υγείας στην οικογένεια:

(Να επισυναφθούν Ιατρικά Πιστοποιητικά)

- Αιτητής Διευκρίνισε:
- Σύζυγος Αιτητή Διευκρίνισε:
- Εξαρτώμενο παιδί Διευκρίνισε:

Δηλώστε εάν έχετε εγκριμένη φροντίστρια από το Γραφείο Ευημερίας: ΝΑΙ/ ΟΧΙ

(Να επισυναφθούν τα απαραίτητα πιστοποιητικά)

2. Περιουσιακά στοιχεία του αιτητή, συζύγου και των εξαρτωμένων παιδιών:

2 (α) Ακίνητη Ιδιοκτησία στην Κύπρο και το Εξωτερικό (Να επισυναφθούν οι τίτλοι ιδιοκτησίας)

-
- Κατοικία
-
- Διαμέρισμα
-
- Κατάστημα
-
- Οικόπεδο
-
- Χωράφι

Συνολική Υπολογιζόμενη Αξία: € Τοποθεσία 2 (β) Μετοχές Αξία: € Χρεόγραφα Αξία: € **3 (α) Δάνεια του αιτητή και της/του συζύγου 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						

Παρακαλώ δηλώστε εάν υπάρχουν σε βάρος σας:

- A. Εμπράγματα Βάρη: Υποθήκη NAI/ OXI Μέμο NAI/ OXI
B. Απαγορεύσεις (Πτώχευση, κλπ.) NAI/ OXI

3 (β) Αποταμιεύσεις αιτητή και του/της συζύγου του σε Πιστωτικά Ιδρύματα:

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

4. Τόπος Διαμονής

4.1 Ιδιόκτητη κατοικία/διαμέρισμα

4.2 Ενοικιαζόμενη κατοικία/διαμέρισμα
(να επισυναφθεί απόδειξη πληρωμής ενοικίου)

Ποσό ενοικίου €

Όνομα ιδιοκτήτη κατοικίας/διαμερίσματος:

4.3 Συγκατοίκηση

4.4 Άλλο (Διευκρίνισε)

5. Ποσό προκαταβολής και μηνιαία δόση

5.1 Ποσό προκαταβολής που μπορείτε να πληρώσετε €

5.2 Ποσό μηνιαίας δόσης που μπορείτε να πληρώνετε
για αποπληρωμή του δανείου €

6. Στεγαστική Βοήθεια

ΥΜΑΠΕ (Υπηρεσία Μεριμνης και Αποκατάστασης Εκτοπισθέντων) **Ενιαίο Στεγαστικό Σχέδιο, κλπ.**

6.1 Ποσό Στεγαστικής Βοήθειας που μου έχει παραχωρηθεί (ΥΜΑΠΕ, κλπ.) €

6.2 Ποσό Στεγαστικής βοήθειας που αναμένεται να μου παραχωρηθεί €

6.3 Άλλη Στεγαστική Βοήθεια (Διευκρίνισε _____) €

7. Τι επιθυμείτε:

1. Διαμέρισμα 2. Κατοικία Πόσων υπνοδωματίων

8. Μέχρι ποιας αξίας οικιστική μονάδα ενδιαφέρεστε να αγοράσετε:

- | | |
|------------------------|------------------------|
| 1. €120.000 - €130.000 | 5. €160.000 - €170.000 |
| 2. €130.000 - €140.000 | 6. €170.000 - €180.000 |
| 3. €140.000 - €150.000 | 7. €180.000 και άνω |
| 4. €150.000 - €160.000 | |

9. Σε ποια επαρχία / πόλη επιθυμείτε να στεγαστείτε

10. Δηλώστε κατά προτεραιότητα το έργο που σας ενδιαφέρει:

1. 2. 3.

ΔΗΛΩΣΗ

Έχοντας πλήρη επίγνωση των συνεπειών του νόμου για ψευδή δήλωση οι πληροφορίες/στοιχεία που δίδω σ' αυτή την αίτηση είναι αληθή.

Με την παρούσα αίτηση εξουσιοδοτώ τον Κυπριακό Οργανισμό Αναπτύξεως Γης και δεν έχω ένσταση όπως με αντιπροσώπους του απευθυνθεί και διερευνήσει τις απολαβές μου από τον εργοδότη ή τους εργοδότες μου.

Αν μετά την έγκριση της αιτήσεώς μου ή/και την υπογραφή του πωλητηρίου εγγράφου ή/και την παράδοση του ακινήτου που αγόρασα οποιαδήποτε από τις πληροφορίες που έδωσα σ' αυτή την αίτηση, ή στα άλλα έντυπα που υπέβαλα αποδειχθεί ανακριβής αναγνωρίζω ότι ο Οργανισμός μπορεί να τερματίσει ή/και ακυρώσει το πωλητήριο έγγραφο, ζητήσει επιστροφή του ακινήτου και ν' απαιτήσει νόμιμες αποζημιώσεις.

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή Αιτητή: _____

Υπογραφή Συζύγου: _____

ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ

Σύμφωνα με τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο του 2001, συγκατατίθεμαι/μεθα όπως ο Κυπριακός Οργανισμός Αναπτύξεως Γης επεξεργαστεί, με οποιοδήποτε τρόπο θεωρήσει απαραίτητο, τις πληροφορίες και στοιχεία που δίδω/δουμε με την αίτηση μου/μας προς το σκοπό της αξιολόγησης της ή/και εφαρμογής του υπογραφηθησόμενου Πωλητηρίου Εγγράφου με τον Οργανισμό. Έχω/ουμε επίσης πληροφορηθεί από τον υπεύθυνο επεξεργασίας ποιος και για ποιους σκοπούς θα γίνει επεξεργασία των πληροφοριών ή/και στοιχείων που παρέχω/ουμε με την αίτηση μου/μας και σε ποιους τυχόν θα κοινοποιηθούν αυτά και συγκατατίθεμαι/μεθα σ' αυτά.

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή Αιτητή: _____

Υπογραφή Συζύγου: _____

ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΤΑ ΠΙΟ ΚΑΤΩ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΕΙΝΑΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ ΣΑΣ

1. Πολιτική Ταυτότητα δική σας και του/της συζύγου (φωτοαντίγραφο).
2. Έντυπο Ασφαλιστικού Λογαριασμού από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή Πιστοποιητικό Απολαβών από τον Εργοδότη. Σε περίπτωση που ο ένας εκ των δύο συζύγων δεν εργάζεται να παρουσιάσετε σχετική βεβαίωση από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Για οικογένειες που βοηθούνται από το Γραφείο Ευημερίας να παρουσιάζεται το απόκομμα του επιδόματος.
3. Δήλωση ενώπιον Πρωτοκολλητή δική σας και του/της συζύγου. (Το σχετικό έντυπο μπορείτε να το προμηθευτείτε από τον Οργανισμό).
4. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γάμου ή Διαζυγίου. (Αντίγραφο διακανονισμού φύλαξης των τέκνων σε περίπτωση διαζευγμένων οικογενειών).
5. Πιστοποιητικό Κυβερνητικού Ιατρού για τυχόν αναπηρία ή για προβλήματα υγείας που αντιμετωπίζετε στην οικογένεια (οποιοδήποτε μέλος της οικογένειας).
6. Πιστοποιητικό γεννήσεως παιδιών.
7. Αποδεικτικά στοιχεία για συνεχή διαμονή στην Κύπρο για 5 χρόνια για όσους αιτητές είναι Ευρωπαίοι Πολίτες.
8. Πιστοποιητικό φοίτησης (εάν τα παιδιά είναι φοιτητές).

ΚΥΠΡΙΑΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΑΝΑΠΤΥΞΕΩΣ ΓΗΣ

ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η κάτοχος πολιτικής ταυτότητας
αρ. ορκίζομαι και λέγω τα ακόλουθα:

- (α) Εγώ, ή οποιοδήποτε μέλος των εξαρτωμένων μου δεν διαθέτουμε ιδιόκτητο διαμέρισμα ή οικία ή οποιαδήποτε άλλη κινητή ή ακίνητη περιουσία **στη χώρα διαμονής και καταγωγής μου**, εκτός από τα πιο κάτω:

A/A	Δήμος/Ενορία/Κοινότητα	Αρ.Εγγραφής	Φ/Σχ.	Τμήμα	Τεμάχιο	Μέρος	Εμβαδόν

- (β) Εγώ ή οποιοδήποτε μέλος των εξαρτωμένων μου δεν έχουμε εξασφαλίσει από την Κυβέρνηση άλλης μορφής στεγαστική βοήθεια, εκτός από την αναφερόμενη στην αίτηση μου (π.χ. τουρκοκυπριακή οικία, κυβερνητική οικία σε συνοικισμούς, κλπ.) ή πήραμε βοήθεια σύμφωνα με το Σχέδιο Αυτοστέγασης σε Κυβερνητικό ή Ιδιόκτητο Οικόπεδο, ή Αγοράς Διαμερίσματος/Οικίας ή μέσω οποιουδήποτε Κυβερνητικού Στεγαστικού Σχεδίου για πρόσφυγες ή όχι.

- (γ) Τα μόνα εισοδήματα που έχω είναι αυτά που ανάφερα στην αίτηση μου και ουδέν πέραν αυτών.

Όλα τα πιο πάνω ορκίζομαι και καταθέτω ενόρκως από όσο πιο καλά γνωρίζω και πιστεύω και πληροφορούμαι είναι αληθή.

Ο ΟΡΚΙΖΟΜΕΝΟΣ

.....

Ορκίστηκε και υπόγραψε

μπροστά μου στο Επαρχιακό

Δικαστήριο

σήμερα

Ο ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

.....