

Αρ. Φακ:
Α/Α:
(για επίσημη χρήση)



(Έντυπο Υ.Ε.(Τ.Α.)01/2020)

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

Αίτηση για παραχώρηση οικονομικής βοήθειας στα πλαίσια στήριξης των κατοίκων ορεινών κοινοτήτων με υψόμετρο μεγαλύτερο των 600 μέτρων, για το 2020

ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ ΜΟΝΟ ΜΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΚΑΘΕ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟ/ΟΙΚΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ

Προτού συμπληρώσετε την αίτηση διαβάστε προσεκτικά το σχετικό ενημερωτικό έντυπο. Επίσης, με την υποβολή της αίτησης στον Πρόεδρο του Κοινοτικού Συμβουλίου, βεβαιωθείτε ότι έχετε επισυνάψει όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά/ δικαιολογητικά που αναφέρονται στη σελίδα 5 (για σκοπούς ελέγχου σημειώστε με ✓ τα πιστοποιητικά που έχετε επισυνάψει).

ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΟΛΑ ΤΑ ΠΕΔΙΑ ΜΕ ΚΕΦΑΛΑΙΑ ΓΡΑΜΜΑΤΑ

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Αρ. ταυτότητας		Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ)	
Αρ. εγγραφής Ευρωπαίου πολίτη		Φύλο: Άρρεν ☐ Θήλυ ☐	
Όνομα			
Επώνυμο			
Ημερ. γέννησης		Υπηκοότητα	
Συνταξιούχος: ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐	Άγαμος/η ☐	Έγγαμος/η ☐	Διαζευγμένος/η ☐ Χήρος/α ☐
Τηλέφωνο επικοινωνίας: Κινητό		Σταθερό	
Ημερομηνία εγκατάστασης στην κοινότητα			

1.1. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

ΠΡΟΣΟΧΗ: η οικονομική βοήθεια δεν παραχωρείται σε κατόχους ΕΞΟΧΙΚΩΝ κατοικιών. Η διεύθυνση που θα καταχωρηθεί θα πρέπει να είναι η ΜΟΝΙΜΗ κατοικία σε κοινότητα που καλύπτεται από το εν λόγω Σχέδιο.

Οδός																								
Αριθμός					Διαμ.					Κοινότητα														
Ταχυδρομικός Κώδικας									Επαρχία															

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ

2.1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Αρ. ταυτότητας											Αρ. Κοιν. Ασφ. (ΑΚΑ)													
Αρ. εγγραφής Ευρωπαίου πολίτη											Φύλο:	Άρρεν	☐	Θήλυ	☐									
Όνομα																								
Επώνυμο																								
Ημερ. γέννησης			/			/			Υπηκοότητα															
Συνταξιούχος:	ΝΑΙ	☐	ΟΧΙ	☐																				

2.2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΥΠΟΛΟΙΠΩΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΩΝ ΣΤΗΝ ΙΔΙΑ ΟΙΚΙΣΤΙΚΗ ΜΟΝΑΔΑ (εκτός του/ της αιτητή/ αιτήτριας και του/ της συζύγου)

A/A	Ονοματεπώνυμο	Συγγένεια με τον αιτητή	Άρρεν/ Θήλυ	Ημερ. Γέννησης	Αρ. ταυτότητας ή Αρ. Εγγραφής Ευρωπαίου πολίτη	Συνταξιούχος (ΝΑΙ/ΟΧΙ)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΓΙΑ ΚΑΤΑΒΟΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Για καταβολή της οικονομικής βοήθειας απευθείας σε τραπεζικό λογαριασμό ο/η αιτητής/ αιτήτρια πρέπει **οπωσδήποτε** να συμπληρώσει το έντυπο «Εξουσιοδότηση για πληρωμές από το FIMAS» που βρίσκεται στη σελίδα 10.

4. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι διαμένω μόνιμα και ολόχρονα για τουλάχιστον δύο έτη σε κοινότητα που καλύπτεται από την πιο πάνω οικονομική βοήθεια και ότι όλα τα πιο πάνω είναι αληθή.

Δηλώνω επίσης ότι δεν έχει υποβληθεί άλλη αίτηση για παροχή της πιο πάνω βοήθειας από άτομα που διαμένουν μαζί μου στο ίδιο νοικοκυριό/οικιστική μονάδα.

Συμφωνώ ότι για σκοπούς εξέτασης της αίτησης, η οικεία Επαρχιακή Διοίκηση μπορεί να εξασφαλίσει από άλλες Υπηρεσίες και πηγές δεδομένα που με αφορούν και τα μέλη του νοικοκυριού/ οικιστικής μονάδας μου, τα οποία είναι σχετικά με το αντικείμενο της αίτησης.

Γνωρίζω επίσης ότι τα στοιχεία θα υποβάλλονται σε έλεγχο και ότι σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης θα υποστώ τις συνέπειες του Νόμου.

Εξουσιοδοτώ το Υπουργείο Εσωτερικών/ Επαρχιακή Διοίκηση να διατηρεί σε ηλεκτρονική ή άλλη μορφή δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018), τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Ημερομηνία

			/				/				
--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

Υπογραφή αιτητή/τριας _____

5. ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟΝ ΠΕΡΙ ΤΗΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΦΥΣΙΚΩΝ ΠΡΟΣΩΠΩΝ ΕΝΑΝΤΙ ΤΗΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΚΑΙ ΤΗΣ ΕΛΕΥΘΕΡΗΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ ΤΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΥΤΩΝ ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2018 (Ν.125(Ι) ΤΟΥ 2018)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμου του 2018 (Ν. 125(Ι)/2018), όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι το Υπουργείο Εσωτερικών/ η Επαρχιακή Διοίκηση, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υπουργείου Εσωτερικών/ της Επαρχιακής Διοίκησης. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υπουργείο Εσωτερικών/ η Επαρχιακή Διοίκηση, μπορούν να ανακοινώνονται ή να μεταδίδονται μεταξύ των εμπλεκόμενων κυβερνητικών υπηρεσιών. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις της κείμενης νομοθεσίας.

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

Το ανωτέρω νοικοκυριό αποτελείται από άτομο/ άτομα.

[illegible]

Πιστοποιείται ότι ο/η αιτητής/ αιτήτρια και τα πιο πάνω άτομα διαμένουν ολόχρονα στην κοινότητα κατά τα δύο τελευταία χρόνια και τα όσα αναφέρονται στην παρούσα αίτησή τους είναι αληθή. Περαιτέρω, δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η αιτητής/αιτήτρια έχει εξοφλήσει όλες τις οικονομικές του υποχρεώσεις προς το Κοινοτικό Συμβούλιο. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου, γνωρίζω ότι θα υποστώ τις συνέπειες του Νόμου.

[illegible]

Ημερομηνία

		/			/			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

Υπογραφή _____

Σφραγίδα

Η συμπλήρωση της παρούσας Βεβαίωσης, η παραλαβή της αίτησης και η παράδοση στον/ στην αιτητή/ αιτήτρια της Απόδειξης παραλαβής στη σελίδα 6 θα γίνεται αφού διαπιστωθεί ότι η αίτηση είναι ορθά συμπληρωμένη και συνοδεύεται από **όλα** τα απαιτούμενα πιστοποιητικά. Περισσότερες λεπτομέρειες στις «Γενικές Πληροφορίες» που ακολουθούν.

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Τα πιστοποιητικά/ δικαιολογητικά πρέπει να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ ή ΑΓΓΛΙΚΑ. Όπου αυτά εκδίδονται σε άλλη γλώσσα, πρέπει οπωσδήποτε να συνοδεύονται από επίσημα **πιστοποιημένη μετάφραση στα ελληνικά**.

Με την υποβολή της αίτησης πρέπει **απαραίτητα** να επισυνάπτονται τα πιο κάτω πιστοποιητικά/ δικαιολογητικά:

1. Αντίγραφο του Δελτίου Ταυτότητας (και από τις δύο όψεις) ή αντίγραφο της Βεβαίωσης Εγγραφής Ευρωπαίου Πολίτη (MEU 1) ή/και Πιστοποιητικό Μόνιμης Διαμονής (MEU 3) από το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης που να είναι σε ισχύ, <u>για όλα τα μέλη του νοικοκυριού</u> .	☐
2. Για παιδιά που δεν είναι κάτοχοι δελτίου ταυτότητας, αντίγραφα πιστοποιητικών γέννησης.	☐
3. Βεβαίωση από τον Πρόεδρο του Κοινοτικού Συμβουλίου της κοινότητας για μόνιμη διαμονή του αιτητή στην κοινότητά του και για εξόφληση των οικονομικών υποχρεώσεων προς το Κοινοτικό Συμβούλιο (σελίδα 4).	☐
4. Αντίγραφο των πλέον πρόσφατων λογαριασμών ηλεκτρικού ρεύματος και τηλεφώνου (όπου υπάρχουν) για την εν λόγω κατοικία.	☐
5. Αντίγραφο εν ισχύ ενοικιαστήριου εγγράφου στις περιπτώσεις όπου ο αιτητής δε διαμένει σε ιδιόκτητη κατοικία.	☐
6. Εξουσιοδότηση για πληρωμές από το FIMAS συμπληρωμένη από τον/ την αιτητή/ αιτήτρια	☐

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

(να μη συμπληρωθεί από τους αιτητές)

ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ

Εγκρίνεται/ Απορρίπτεται

.....
.....
.....
.....

ΧΟΡΗΓΙΑ

- **Νοικοκυριό** €
- **Αιτητής (Σ/Μη Σ)** €
- **Σύζυγος (Σ/Μη Σ)** €
- **Άλλα μέλη νοικοκυριού** €

Παρατηρήσεις:

.....
.....
.....

ΣΥΝΟΛΟ €

ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ
ΣΧΕΔΙΟ ΠΑΡΟΧΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ ΣΤΑ ΠΛΑΙΣΙΑ ΣΤΗΡΙΞΗΣ ΤΩΝ ΚΑΤΟΙΚΩΝ ΟΡΕΙΝΩΝ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ
ΜΕ ΥΨΟΜΕΤΡΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΤΩΝ 600 ΜΕΤΡΩΝ
ΓΙΑ ΤΟ 2020

Η οικονομική βοήθεια στα πλαίσια στήριξης των κατοίκων κοινοτήτων με υψόμετρο μεγαλύτερο των 600 μέτρων, που φαίνονται στη σελίδα 9, παραχωρείται κατόπιν Απόφασης του Υπουργικού Συμβουλίου.

ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Δικαίωμα στην οικονομική βοήθεια έχουν όλοι οι Κύπριοι και Ευρωπαίοι υπήκοοι (συμπεριλαμβανομένων και εργατών ή/και υπαλλήλων), οι οποίοι διαμένουν μόνιμα σε ιδιόκτητη ή ενοικιαζόμενη κατοικία σε κοινότητες με υψόμετρο μεγαλύτερο των 600 μέτρων και αποδεδειγμένα διαμένουν ολόχρονα στην κοινότητα κατά τα τελευταία τουλάχιστον **δύο έτη**.

ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΔΙΚΑΙΩΜΑ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

- (i) Μη Ευρωπαίοι πολίτες, ακόμα και εάν διαμένουν μόνιμα στην κοινότητα.
- (ii) Ευρωπαίοι ή μη οικιακές/οί βοηθοί που διαμένουν στην οικία του δικαιούχου αιτητή.
- (iii) Μοναστήρια και μοναχοί/ μοναχές.
- (iv) Άτομα που διαθέτουν εξοχικές κατοικίες στις κοινότητες που καλύπτονται από το εν λόγω Σχέδιο.

ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΒΟΗΘΕΙΑΣ

Η οικονομική βοήθεια **καταβάλλεται εντός του έτους** και το ποσό που εμβάζεται στον τραπεζικό λογαριασμό του κάθε αιτητή, υπολογίζεται στη βάση των πιο κάτω:

- Για κάθε **νοικοκυριό/ οικιστική μονάδα** ανάλογα με το υψόμετρο της κοινότητας όπου διαμένει:

- (α) **€175** (υψόμετρο 600-800μ.)
- (β) **€225** (υψόμετρο 801-1000 μ.)
- (γ) **€260** (υψόμετρο 1001μ. και άνω)

Πρόσθετα,

- για κάθε **συνταξιούχο** άτομο **€85**
- για κάθε **μη συνταξιούχο** άτομο **€165**

«**Συνταξιούχο άτομο**», για τους σκοπούς του παρόντος Σχεδίου, είναι άτομο το οποίο έχει συμπληρώσει το 65^ο έτος της ηλικίας του.

ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ

- Απαραίτητη προϋπόθεση για την καταβολή της οικονομικής βοήθειας, είναι η υποβολή από τον αρχηγό της οικογένειας αίτησης στο ειδικό έντυπο του Υπουργείου Εσωτερικών (Υ.Ε.(Τ.Α.)01/2020). Τονίζεται ότι **μόνο μία** αίτηση υποβάλλεται ανά νοικοκυριό/οικιστική μονάδα.

- Οι αιτήσεις πρέπει να είναι ορθά συμπληρωμένες, **υπογραμμένες από τον/ την αιτητή/ αιτήτρια** και να συνοδεύονται με **όλα** τα απαιτούμενα πιστοποιητικά/ έγγραφα που καταγράφονται στο έντυπο αιτήσεως. **Σε αντίθετη περίπτωση οι αιτήσεις δε θα παραλαμβάνονται.**

- Οι αιτήσεις κατατίθενται στον Πρόεδρο/σε εξουσιοδοτημένο υπάλληλο του οικείου Κοινοτικού Συμβουλίου, ο οποίος, αφού βεβαιωθεί ότι οι αιτήσεις είναι ορθά συμπληρωμένες με συνημμένα **όλα** τα απαραίτητα πιστοποιητικά, συμπληρώνει, υπογράφει και σφραγίζει τη σελίδα 4 , καθώς και τις δύο «Αποδείξεις Παραλαβής από Κοινοτικό Συμβούλιο» στη σελίδα 6. Το ένα απόκομμα δίδεται στον/ στην αιτητή/ αιτήτρια και το άλλο διατηρείται στα αρχεία του Κοινοτικού Συμβουλίου για μελλοντική χρήση.

- Κάθε πρόσωπο το οποίο, με σκοπό την εξασφάλιση της οικονομικής βοήθειας, προβαίνει σε ψευδή δήλωση ή παρουσιάζει ψευδή έγγραφα ή παρέχει πληροφορίες οι οποίες γνωρίζει ότι είναι ψευδείς, είναι ένοχο αδικήματος και εναπόκειται στο δικαστήριο να αποφασίσει την ποινή που θα του επιβληθεί.

- **ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΔΕΚΤΕΣ ΚΑΙ ΘΑ ΚΑΤΑΤΙΘΕΝΤΑΙ ΕΝΑΝΤΙ ΑΠΟΔΕΙΞΕΩΣ** στο γραφείο του οικείου Προέδρου ή του εξουσιοδοτημένου υπαλλήλου του Κοινοτικού Συμβουλίου **ΑΠΟ ΤΙΣ 12.6.2020 ΜΕΧΡΙ ΚΑΙ ΤΙΣ 31.7.2020**. Ακολούθως, ο Πρόεδρος του Συμβουλίου υποβάλλει όλες τις αιτήσεις στα Γραφεία των οικείων Επαρχιακών Διοικήσεων **το αργότερο μέχρι τις 14 Αυγούστου, 2020**. Αιτήσεις που υποβάλλονται μετά την πιο πάνω ημερομηνία, ΔΕΝ θα παραλαμβάνονται.

- Οι Λειτουργοί των Επαρχιακών Διοικήσεων διατηρούν το δικαίωμα να ζητήσουν συμπληρωματικά πιστοποιητικά ή άλλα στοιχεία που κρίνουν απαραίτητα για την εξέταση οποιασδήποτε αίτησης.

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΚΑΙ ΕΝΤΥΠΑ ΑΙΤΗΣΕΩΝ

- Όλες οι πληροφορίες σχετικά με την οικονομική βοήθεια, καθώς και το έντυπο αίτησης είναι αναρτημένα στην ιστοσελίδα του Υπουργείου Εσωτερικών στη διεύθυνση www.moi.gov.cy.

- Για περισσότερες πληροφορίες, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποτείνονται στα τηλέφωνα:

(α) Υπουργείο Εσωτερικών: 22 867600

(β) Επαρχιακές Διοικήσεις:

Λευκωσία: 22 804100

Λεμεσός: 25 806400

Λάρνακα: 24 801862/ 24 801867

Πάφος: 26 801200

(γ) Ένωση Κοινοτήτων Κύπρου: 22 672576

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΚΟΙΝΟΤΗΤΩΝ ΜΕ ΥΨΟΜΕΤΡΟ ΜΕΓΑΛΥΤΕΡΟ ΤΩΝ 600 ΜΕΤΡΩΝ*

ΛΕΥΚΩΣΙΑ			ΛΕΜΕΣΟΣ			ΛΕΜΕΣΟΣ (συνέχεια)		
A/A	Κοινότητα	Υψόμετρο	A/A	Κοινότητα	Υψόμετρο	A/A	Κοινότητα	Υψόμετρο
1	Σινά Όρος	600	1	Αγιος Μάμας	600	42	Παλιόμυλος	1030
2	Γαλάτα	610	2	Κισσούσα	600	43	Αγρίδια	1100
3	Καλιάνα	610	3	Δορά	600	44	Λεμύθου	1100
4	Αγ. Επιφάνειος (Ορ.)	620	4	Πάνω Κυβίδες	600	45	Πάνω Πλάτρες	1100
5	Κάμπος	660	5	Λάνεια	600	46	Κυπερούντα	1150
6	Κακοπετριά	690	6	Κελλάκι	620	47	Χανδριά	1200
7	Οίκος	690	7	Αγ. Θεράπων	640	48	Πρόδρομος	1320
8	Καλοπαναγιώτης	700	8	Συλίκου	640	ΠΑΦΟΣ		
9	Απλίκι	720	9	Σανίδα	640			
10	Γούρρι	730	10	Μαλλιά	650			
11	Τσακκίστρα	770	11	Ποταμιού	690	A/A	Κοινότητα	Υψόμετρο
12	Μηλικούρι	800	12	Αγ. Παύλος	690	1	Θελέτρα	600
13	Μουτουλλάς	800	13	Καλό Χωριό	690	2	Κοίλη	600
14	Καννάβια	800	14	Πάχνα	700	3	Κάτω Αρόδες	600
15	Καμπί Φαρμακά	860	15	Λουβαράς	710	4	Πάνω Αρόδες	600
16	Φικάρδου	890	16	Μονιάτης	720	5	Φιλούσα Κελ.	600
17	Αγ. Ειρήνη (Κ)	900	17	Λόφου	750	6	Αρμίνου	600
18	Λαζανιά	900	18	Κουκά	760	7	Λάσα	605
19	Ασκάς	900	19	Αγ. Κωνσταντίνος	780	8	Τσάδα	620
20	Αληθινού	920	20	Κάτω Μύλος	800	9	Ασπρογιά	620
21	Γερακιές	930	21	Άρσος	800	10	Ίνεια	620
22	Πλατανιστάσα	950	22	Βάσα (Κοιλανίου)	800	11	Δρούσεια	620
23	Παλαιχώρι Ορεινής	950	23	Βουνί	800	12	Μηλιά	630
24	Παλαιχώρι Μόρφου	950	24	Συκόπετρα	800	13	Κάθικας	640
25	Φτερικούδι	950	25	Καμινάρια	800	14	Σαλαμιού	640
26	Φαρμακάς	980	26	Τρεις Ελιές	800	15	Πραπώρι	650
27	Λαγουδερά	1000				16	Αγ. Ιωάννης Πάφου	660
28	Κούρδαλι	1000	27	Ποταμίσιςσα	820	17	Μαμούνταλι	670
			28	Μανδριά	830	18	Φοίτη	680
29	Λειβάδια	1020	29	Όμοδος	830	19	Πενταλιά	700
30	Σαράντι	1050	30	Κοιλάνι	830	20	Γαλαταριά	720
31	Άλωνα	1050	31	Πελένδρι	880	21	Αγ. Νικόλαος	740
32	Σπήλια	1060	32	Πέρα Πεδί	840	22	Κοιλίνα	770
33	Πολύστυπος	1090	33	Ζωοπηγή	890			
34	Πεδουλάς	1100	34	Αγ. Ιωάννης	890	23	Στατός- Αγ. Φώτιος & Αμπελίτης	810
* στη βάση επίσημων στοιχείων του Τμήματος Κτηματολογίου και Χωρομετρίας			35	Φοινί	920	24	Παναγιά	840
			36	Αγ. Δημήτριος	920	ΛΑΡΝΑΚΑ		
			37	Κάτω Πλάτρες	920			
			38	Δύμες	960			
			39	Αμίαντος	990			
			40	Αγρός	1000	A/A	Κοινότητα	Υψόμετρο
			41	Αγ. Θεόδωρος	1000	1	Μελίνη	600
						2	Αγ. Βαβατσινιάς	720
						3	Οδού	850
						4	Βαβατσινιά	850

Εγώ/ Εμείς ο/η/οι κάτωθι υποφαινόμενος/η/οι με την παρούσα σας **εξουσιοδοτώ/ούμε** όπως στο εξής καταβάλλετε με έμβασμα ηλεκτρονικά στο τραπεζικό μου/μας λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS)**.

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία **του Τραπεζικού μου/μας λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ**. Επιπρόσθετα επισυνάπτω φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού (στο οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται μόνο το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού, ο κωδικός και το όνομα του υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται) και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου /μας (IBAN – International Bank Account Number).

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης γραπτής ειδοποίησης από εμένα/εμάς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (για Φυσικά Πρόσωπα)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (για Εταιρείες)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Ταχυδρομική Θυρίδα)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ	
ΚΩΔΙΚΟΣ & ΟΝΟΜΑ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ	
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΥΠΟΚΑΤΑΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΠΕΖΑΣ / ΣΥΝΕΡΓΑΤΙΚΟΥ ΙΔΡΥΜΑΤΟΣ	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)[illegible]

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία: ____ / ____ /20__

(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγισθεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με την σφραγίδα της εταιρείας)