



ΠΛΗΡΕΙΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ

ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΦΟΡΕΙΑΣ ΚΑΡΑΒΑ

ΚΛΗΡΟΔΟΤΗΜΑ ΓΕΩΡΓΙΟΥ ΤΣΙΜΟΝ

ΕΤΟΣ

2025

ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ/ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ

1. Παρακαλείστε όπως, προτού συμπληρώσετε την παρούσα Αίτηση, μελετήσετε προσεκτικά τους **Γενικούς Όρους και Προϋποθέσεις που περιγράφονται πιο κάτω:**

Θα παραχωρηθεί μία πλήρης υποτροφία για όλα τα χρόνια των προπτυχιακών σπουδών με ανώτατο όριο διάρκειας σπουδών τα 4 χρόνια φοίτησης, ύψους €1,500 ετησίως, σε πρωτοετή φοιτητή τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, από τον Καραβά ή τα περίχωρα, με βαθμολογία απολυτηρίου 19,65/20 και άνω. Η υποτροφία θα δοθεί στη βάση των όρων των Κρατικών Υποτροφιών Πρόγραμμα ΑΡΙΣΤΕΙΑ.

Θα παραχωρηθούν δύο πλήρεις υποτροφίες για όλα τα χρόνια των προπτυχιακών σπουδών με ανώτατο όριο διάρκειας σπουδών τα 4 χρόνια φοίτησης, ύψους €1,000 ετησίως, σε πρωτοετείς φοιτητές τριτοβάθμιας εκπαίδευσης, από τον Καραβά ή τα περίχωρα, με βαθμολογία απολυτηρίου 18,50/20 και άνω. Οι πιο πάνω αιτήσεις θα δίνονται στη βάση κοινωνικοοικονομικών κριτηρίων. Σε περίπτωση που οι αιτητές είναι περισσότεροι από τις διαθέσιμες υποτροφίες, το θέμα θα εξετάζεται από την επιτροπή υποτροφιών του κληροδοτήματος Γεωργίου Τσίμον που έχει ορίσει το Δ.Σ. της Σχολικής Εφορείας.

Οι υποτροφίες θα δοθούν μετά την ανακοίνωση των αποτελεσμάτων του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών (ΙΚΥ).

Σημειώνεται ότι, μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα αξιολογούνται. Όσες από αυτές δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά/βεβαιώσεις, δεν θα λαμβάνονται υπόψη και θα απορρίπτονται χωρίς προειδοποίηση.

2. Για να θεωρείται **πλήρης η αίτηση**, θα πρέπει να **συμπληρωθούν** τα ακόλουθα:

- **ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ** - «Προσωπικά Στοιχεία Φοιτητή/τριας» **(Βλ. σελ. 9-12),**
- **ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ** - «Δήλωση Κοινωνικής Κατάστασης Φοιτητή/τριας» **(Βλ. σελ. 13-15),**
- **ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ** - «Δήλωση Οικονομικής Κατάστασης οικογένειας Φοιτητή/τριας», **(Βλ. σελ. 16-17),**
- **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α** - «Ένορκος Δήλωση» η οποία θα πρέπει να συμπληρωθεί από το Γραφείο του Πρωτοκολλητή του Επαρχιακού Δικαστηρίου **(Βλ. σελ.18),**
- **ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β** - «Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από τον αιτητή σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα. **(Βλ. σελ.19-21)**

3. Η προσκόμιση αντιγράφου του **εκλογικού βιβλιαρίου** του αιτητή ή ενός από τους γονείς του στο οποίο να φαίνεται η **Καραβιώτικη καταγωγή** του.

4. Η προσκόμιση βεβαίωσης **Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών** από το **Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων** και για τους δύο γονείς για το έτος **2024**, θεωρείται **απαραίτητη**.

5. Η προσκόμιση **Φορολογικής Βεβαίωσης για το έτος 2024 (Έντυπο Ε.Πρ. 190Φ)** και από τους **δύο γονείς**, θεωρείται **επίσης απαραίτητη**, γιατί κάποιος μπορεί να μην έχει εισοδήματα από μισθωτή εργασία, αλλά να έχει εισοδήματα από άλλες πηγές (π.χ. ενοίκια, μερίσματα, καταθέσεις, επιχειρήσεις), τα οποία θα διαπιστωθούν μόνο από τη **Φορολογική Βεβαίωση**.

Εάν κάποιος από τους δύο γονείς δηλώσει ότι:

- (α) **δεν εργάζεται** ή το πιστοποιητικό ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών είναι μηδενικό, ή ακόμα και εάν παίρνει σύνταξη αναπηρίας/ανικανότητας/γήρατος, θα πρέπει και πάλι απαραίτητως να προσκομίσει **Φορολογική Βεβαίωση**.
- (β) **δεν εργάζεται** (π.χ. η μητέρα δηλώνει οικοκυρά), θα πρέπει **οπωσδήποτε** και αυτός/ή να προσκομίσει **βεβαίωση ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών** από το **Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων** για σκοπούς ελέγχου.

Νοείται ότι, εάν αυτό που δηλώνει ο γονέας, **ευσταθεί**, το πιστοποιητικό αυτό θα δείχνει ότι οι ασφαλιστέες του/της αποδοχές θα είναι **μηδενικές**. Σε αυτές τις περιπτώσεις, θα πρέπει, εκτός από τα επίσημα δικαιολογητικά/βεβαιώσεις που ζητούνται από τα Τμήματα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Εσωτερικών Προσόδων, να προσκομίζουν υπογραμμένες υπεύθυνες δηλώσεις των ατόμων ή και Οργανώσεων/Ιδρυμάτων που συντηρούν την οικογένεια.

- 6. Οι συντάξεις **αναπηρίας/χρησίας/ανικανότητας/γήρατος/επίδομα ορφάνιας**, δεν υπολογίζονται στα πιστοποιητικά ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών. Συνεπώς, όπου αυτό ισχύει, υπολογίζονται τα ποσά αυτά, πέραν των ετήσιων ασφαλιστέων αποδοχών (π.χ. κάποιος με σύνταξη ανικανότητας, μπορεί να έχει και εισοδήματα από μερική εργασία).

Νοείται ότι όσοι λαμβάνουν τέτοιες **συντάξεις/επιδόματα** πρέπει **απαραίτητως** να προσκομίζουν **πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών** και **φορολογικές βεβαιώσεις** για τους λόγους που αναφέρονται στην παράγραφο 4, πιο πάνω.

- 7. Σε περίπτωση που κάποιος είναι λήπτης οποιουδήποτε **δημόσιου βοηθήματος**, πέραν της σχετικής βεβαίωσης, πρέπει **απαραίτητα** να προσκομίζει και **κατάσταση στοιχείων πληρωμών ετήσιου ποσού δημόσιου βοηθήματος του 2024**, έτσι ώστε να υπολογίζεται στο συνολικό ετήσιο εισόδημα.

Νοείται ότι, όσοι λαμβάνουν τέτοια βοηθήματα, πρέπει απαραίτητως να προσκομίζουν **πιστοποιητικά ασφαλιστέων αποδοχών** και **φορολογικές βεβαιώσεις** για τους λόγους που αναφέρονται στην παράγραφο 4 πιο πάνω. Σημειώνεται ότι, **το δημόσιο βοήθημα δεν υπολογίζεται στη φορολογική βεβαίωση και θα πρέπει να προστίθεται στο ετήσιο εισόδημα**.

- 8. Στο **συνολικό υπολογισμό του ακαθάριστου ετήσιου εισοδήματος μιας οικογένειας** θα πρέπει να λαμβάνονται πάντα υπόψη οι **δύο** ακόλουθες αρχές:

- (α) **Τα επίσημα έγγραφα του προηγούμενου έτους (2024)** έστω και αν παρατηρηθούν, κατά τη διάρκεια του τρέχοντος ακαδημαϊκού έτους (2025/2026), διαφοροποιήσεις στα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα (όπως π.χ. από απόλυση, πτώχευση, μείωση εισοδημάτων, κτλ.). **Εξαιρούνται** μόνο οι περιπτώσεις θανάτου ενός ή/και των δύο γονέων όπου θα λαμβάνονται υπόψη τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του 2023 ή 2024, ανάλογα με την ημερομηνία θανάτου.
- (β) **Σε κάθε διαφορά στο εισόδημα μεταξύ των δύο εγγράφων** (π.χ. εάν το πιστοποιητικό ασφαλιστέων αποδοχών κάποιου αναγράφει εισόδημα €20.000 και η φορολογική βεβαίωση €21.500) τότε **λαμβάνεται υπόψη το υψηλότερο ποσό**.

- 9. Κάθε πρόσωπο, το οποίο με σκοπό τη διεκδίκηση υποτροφίας, σε γνώση του κάνει **ψευδή δήλωση** ή παρουσιάζει **ψευδή έγγραφα** ή παρέχει πληροφορίες, οι οποίες γνωρίζει ότι είναι ψευδείς, **είναι ένοχο αδικήματος και θα λαμβάνονται όλα τα νόμιμα μέτρα ή/και διώξεις εναντίον των υπευθύνων**.

- 10. Απόκρυψη ή/και μη προσκόμιση** από τον αιτητή οποιουδήποτε στοιχείου, σχετικά με την αίτηση, συνεπάγεται **αυτόματο αποκλεισμό του ή διακοπή της υποτροφίας** με υποχρέωση να επιστρέψει το ποσό που του έχει χορηγηθεί (σε περίπτωση που διαπιστωθεί ότι αυτό έχει εξασφαλιστεί με **ψευδείς δηλώσεις**).
- 11. Ως τελευταία ημέρα υποβολής αιτήσεων** ορίστηκε η **Παρασκευή 27 Φεβρουαρίου 2026**.
- 12. Σημειώνεται ότι μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα αξιολογούνται.** Όσες από αυτές δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά, δεν θα λαμβάνονται υπόψη και **θα απορρίπτονται χωρίς προειδοποίηση.**
- 13. Εκπρόθεσμες αιτήσεις** δεν θα γίνονται δεκτές.
- 14. Δεν** θα γίνονται δεκτά επιπρόσθετα στοιχεία/πιστοποιητικά/δικαιολογητικά **μετά τη λήξη της ημερομηνίας υποβολής των αιτήσεων, αλλά ούτε και μετά τη λήψη της τελικής απόφασης** του Διοικητικού Συμβουλίου του Ιδρύματος για την παραχώρηση των υποτροφιών για το ακαδημαϊκό έτος.
- 15. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν την Ανακοίνωση** καθώς και τη σχετική **Αίτηση** από:
- τα Γραφεία του Δήμου Καραβά
 - την Ιστοσελίδα του Δήμου Καραβά www.karavas.org.cy
- 16.** Οι αιτήσεις με όλα τα στοιχεία και πιστοποιητικά θα πρέπει να παραδοθούν στα Γραφεία του Δήμου Καραβά ή να αποσταλούν συστημένες μέσω ταχυδρομείου ή μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου* sxolikieforeiakarava@gmail.com, **μέχρι την Παρασκευή, 27 Φεβρουαρίου 2026.** * Στην περίπτωση ηλεκτρονικής αποστολής δύναται να ζητηθούν τα πρωτότυπα πιστοποιητικά για σκοπούς ταυτοποίησης.
- 17. Σημειώνεται όπως οι υπότροφοι σπουδαστές των τοπικών Κυπριακών Ακαδημαϊκών Ιδρυμάτων θα φέρουν το καθήκον συμμετοχής στις καθιερωμένες ετήσιες μαθητικές παρελάσεις της 25^{ης} Μαρτίου και 28^{ης} Οκτωβρίου ως σημαιοφόροι της Σχολικής Εφορείας Καραβά.** Το Διοικητικό Συμβούλιο της Σχολικής Εφορείας Καραβά διατηρεί το δικαίωμα επανεξέτασης καταβολής της ετήσιας υποτροφίας στην περίπτωση μη ικανοποίησης της πιο πάνω προϋπόθεσης ως αποτέλεσμα απουσίας από τις δύο μαθητικές παρελάσεις κατά το εκάστοτε έτος.
- 18. Για περισσότερες πληροφορίες/διευκρινίσεις, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποταθούν στο Τηλ:22516937, 99423587 (Πρόεδρος Σχολικής Εφορείας Καραβά)**

ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΠΑΙΤΟΥΜΕΝΩΝ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΩΝ/ΒΕΒΑΙΩΣΕΩΝ
ΓΙΑ ΔΙΕΚΔΙΚΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2025

- Παρακαλείστε όπως προτού παραδώσετε την αίτηση σας, βεβαιωθείτε ότι συνοδεύεται απαραιτήτως από τα ακόλουθα έγγραφα, που αφορούν το **ΠΡΩΤΟ, ΔΕΥΤΕΡΟ και ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ** (όπου αυτό εφαρμόζεται/ισχύει)

- Η συμπλήρωση και υπογραφή των Παραρτημάτων Α και Β και της «Υπεύθυνης Δήλωσης» είναι ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΗ για όλους τους αιτητές.

- **ΥΠΕΝΘΥΜΙΖΕΤΑΙ** ότι μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα αξιολογούνται. Όσες από αυτές δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δε συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά/βεβαιώσεις, δεν θα λαμβάνονται υπόψη και θα απορρίπτονται χωρίς προειδοποίηση.

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ	✓
1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (σελ. 9)	
α. Αντίγραφο Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας	
β. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Γεννήσεως αιτητή/τριας	
γ. Αντίγραφο εκλογικού βιβλιαρίου του αιτητή ή ενός από τους γονείς του στο οποίο να φαίνεται η Καραβιώτικη καταγωγή του	
2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ (σελ. 10-11)	
α. Αντίγραφο Απολυτηρίου Λυκείου	
β. Αντίγραφο του International Baccalaureate Diploma	
γ. Αντίγραφο Απολυτηρίου Ιδιωτικής Σχολής	
δ. Αντίγραφα των G.C.E A-Level/ Advanced Extension Awards (AEA)	
3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ (σελ. 12)	
α. Βεβαίωση Εξασφάλισης Θέσης από το Πανεπιστήμιο	
β. Αντίγραφο Πιστοποιητικού Εγγραφής από το Πανεπιστήμιο	
4. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ (σελ. 12)	
Αντίγραφο Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α» από το Στρατολογικό Γραφείο	
5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ/ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (σελ. 12)	
α. Σχετική βεβαίωση που να επιβεβαιώνει την παροχή υποτροφίας από άλλη πηγή	

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ	✓
ΔΗΛΩΣΗ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ	
A- <u>Σύνθεση και στοιχεία οικογένειας φοιτητή</u>	
α. Αντίγραφα πιστοποιητικών γεννήσεως όλων των εξαρτώμενων τέκνων της οικογένειας	
β. Αντίγραφα βεβαιώσεων φοίτησης για τα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας που σπουδάζουν κατά το ακαδημαϊκό έτος 2025/2026	

γ. Αντίγραφο Στρατολογικών βεβαιώσεων για τα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας που υπηρετούν στην Εθνική Φρουρά κατά το ακαδημαϊκό έτος 2025/2026	
δ. Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας φοιτητή/γονέα ή/και άλλων εξαρτώμενων τέκνων στην οικογένεια όπως αυτά καθορίζονται στην αίτηση	
ε. Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/γονέων. (Να προσκομίζεται και βεβαίωση λήψης επιδόματος ορφάνιας ή/και σύνταξη χηρείας όπου να αναφέρεται το συνολικό ποσό για το έτος 2024).	
στ. Αντίγραφο διαζυγίου γονέων.	
ζ. Ένορκος Δήλωση και βεβαίωση από το Γραφείο Ευημερίας (π.χ. επίδομα μονογονιού) ή δικαστική απόφαση για διατροφή στις περιπτώσεις μονογονεϊκών οικογενειών χωρίς πιστοποιητικό διάλυσης γάμου.	
Β- Κατάσταση Υγείας	
α. Βεβαίωση ότι ο φοιτητής ή τα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια είναι λήπτες της χορηγίας τυφλών από την Υπηρεσία Χορηγιών και Επιδομάτων του Υπουργείου Οικονομικών	
β. Βεβαίωση ότι ο φοιτητής ή τα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια είναι λήπτες Δημόσιου Βοηθήματος για ακουστική απώλεια από το Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας	
γ. Βεβαίωση ότι ο φοιτητής ή τα εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια είναι λήπτες επιδόματος βαριάς κινητικής αναπηρίας από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρία	
δ. Βεβαίωση του ύψους σύνταξης ανικανότητας γονέα για εργασία (με ποσοστό τουλάχιστον 75%) από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2024).	
ε. Βεβαίωση του ύψους σύνταξης αναπηρίας γονέα (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) προηγούμενου έτους, από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων ή από το Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (να αναγράφεται το ποσό των αποδοχών για το 2024).	
στ. Κατάσταση στοιχείων πληρωμών ετήσιου ποσού δημόσιου βοηθήματος του 2024 , από το Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας. (Ισχύει για περιπτώσεις φοιτητών/γονέων/εξαρτώμενων τέκνων στη οικογένεια που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας).	
ζ. Επίσημα Ιατρικά Πιστοποιητικά , τα οποία να δηλώνουν με σαφήνεια το μέγεθος του προβλήματος υγείας του φοιτητή/συζύγου/γονέα ή/και άλλων εξαρτώμενων τέκνων στην οικογένεια.	

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ		✓
ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ		
I – ΜΙΣΘΩΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ		
α.	Φορολογικές Βεβαιώσεις των γονέων για το έτος 2024 (ΕΝΤΥΠΑ Ε.ΠΡ.190Φ) οι οποίες εκδίδονται από το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων (Γραφείο Φόρου Εισοδήματος – Υπουργείο Οικονομικών).	
β.	Βεβαιώσεις Ετήσιων Ασφαλιστέων Αποδοχών γονέων για το 2024 , οι οποίες εκδίδονται από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων.	
II – ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ		
α.	Βεβαίωση για λήψη σύνταξης γήρατος/ανικανότητας/αναπηρίας γονέων για το 2024 από το Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων. (να αναγράφεται το ποσό αποδοχών για το 2024)	
β.	Βεβαίωση για λήψη σύνταξης χηρείας/ορφάνιας για το 2024 , από Τμήμα Κοινωνικών Ασφαλίσεων. (να αναγράφεται το ποσό αποδοχών για το 2024)	
γ.	Στις περιπτώσεις θανάτου ενός ή/και των δύο γονέων θα λαμβάνονται υπόψη τα ακαθάριστα ετήσια εισοδήματα του 2023 ή 2024, ανάλογα με την ημερομηνία θανάτου.	
δ.	Κατάσταση στοιχείων πληρωμών ετήσιου ποσού δημόσιου βοηθήματος του 2024 , από το Επαρχιακό Γραφείο Ευημερίας. Ισχύει για περιπτώσεις φοιτητών/γονέων που λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα ή επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας.	
ε.	Αποδείξεις για έσοδα από ενοίκια, μερίσματα, τόκους και κέρδος από επιχείρηση για το 2024 .	
στ.	Στις περιπτώσεις που οι γονείς είναι Μέτοχοι/Ιδιοκτήτες Εταιρειών , πρέπει να υποβάλουν Φορολογική Δήλωση της Εταιρείας για το 2023 ή 2024 (Έντυπο που υποβλήθηκε στο Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων για τα Φορολογικά έτη 2023 ή 2024).	
ζ.	Βεβαίωση λήψης επιχορήγησης από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών για το 2024 .	
η.	Βεβαίωση λήψης επιδόματος ανεργίας γονέων για το 2024 .	

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ
--

Όνοματεπώνυμο φοιτητή/φοιτήτριας:

.....

Αριθμ. Δελτ. Πολ. Ταυτότητας:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο **Πολιτικής Ταυτότητας**)

Υπηκοότητα Φοιτητή/τριας:

Ημερομηνία Γεννήσεως:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο **Πιστοποιητικού Γεννήσεως**)

Διεύθυνση Μόνιμης διαμονής οικογένειας φοιτητή/τριας:

.....

Ταχ. Κώδικας: Επαρχία:

Ηλεκτρονική Διεύθυνση Επικοινωνίας (E-mail):

Κιν. τηλέφωνο /Τηλέφωνο Επικοινωνίας:/

Κιν. Τηλέφωνο για ενημέρωση μέσω γραπτών τηλεφωνικών μηνυμάτων (SMS):

Αρ. Τηλεομοιότυπου (Φαξ):

Επάγγελμα Πατέρα:

Καταγωγή Πατέρα:

Επάγγελμα Μητέρας:

Καταγωγή Μητέρας:

2. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΚΑΙ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΜΕΣΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ

Να συμπληρωθεί **μόνο** από υποψήφιους φοιτητές που διεκδικούν υποτροφία για **ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ**.

(α) Απόφοιτοι Δημόσιων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης, Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης **ιδίου τύπου** προς τα δημόσια σχολεία ή για κάτοχους του International Baccalaureate Diploma

Λύκειο/Ιδιωτικό Σχολείο
(Να επισυναφθεί αντίγραφο
Απολυτηρίου/
International Baccalaureate Diploma)

Από Μέχρι

**Γενικός Βαθμός
Απολυτηρίου Λυκείου/
International Baccalaureate
Diploma**

.....

(β) Απόφοιτοι Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης **παρόμοιου τύπου** προς τα δημόσια σχολεία ή

(γ) Απόφοιτοι Δημόσιων Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης ή Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης **ιδίου τύπου** προς τα δημόσια σχολεία, **οι οποίοι δεν κατέχουν την απαιτούμενη βαθμολογία στο απολυτήριο** (τουλάχιστον 18.50/20 ή 19.65/20 και άνω), αλλά διεκδικούν υποτροφία με βάση τον απαιτούμενο αριθμό θεμάτων του Γενικού Πιστοποιητικού Εκπαίδευσης G.C.E. A-Level/Advanced Extension Awards (AEA):

Ιδιωτικό Σχολείο/Λύκειο (Να επισυναφθεί αντίγραφο Απολυτηρίου)	Από	Μέχρι
_____	_____	_____
G.C.E. Advanced Level/AEA (Να επισυναφθούν αντίγραφα των G.C.E. A-Level/AEA)	Βαθμός	
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

(δ) Βεβαιώσεις από τον Πρόεδρο της Δημοκρατίας και Υπουργούς που να επιβεβαιώνουν τις Εξαιρετικές Πράξεις Αλτρουισμού που έχουν αναγνωρισθεί από την Κυβέρνηση. (Είναι **απαραίτητο** να επισυναφθούν τυχόν σχετικές βεβαιώσεις)

(ε) Συμμετοχή ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς ή σε Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχή σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια της Β' και Γ' τάξης Λυκείου. (Είναι **απαραίτητο** να επισυναφθούν τυχόν σχετικές βεβαιώσεις)

(στ) Συμμετοχή ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες (Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας) ή και σε Βαλκανιάδες κατά τη διάρκεια της Β' και Γ' τάξης Λυκείου. (Είναι **απαραίτητο** να επισυναφθούν τυχόν σχετικές βεβαιώσεις)

(ζ) Συμμετοχή ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής κατά τη διάρκεια της Β' και Γ' τάξης Λυκείου
(Είναι **απαραίτητο** να επισυναφθούν τυχόν σχετικές βεβαιώσεις)

Σημείωση: Για τις παραγράφους 2(ε), 2(στ) και 2(ζ) πιο πάνω, να υποβληθούν σχετικά πιστοποιητικά τα οποία εκδόθηκαν από αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές και όχι από Λύκεια.

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ ΓΙΑ ΤΑ ΟΠΟΙΑ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Προπτυχιακές Σπουδές (Πτυχίο, BA, BSc, κτλ)

Έτος έναρξης Σπουδών : Χώρα Σπουδών :

Κανονική διάρκεια σπουδών σε έτη :

Κλάδος Σπουδών :

Όνομα Πανεπιστημίου ή άλλου Εκπαιδευτικού Ιδρύματος :

ΠΡΟΣΟΧΗ: Είναι απαραίτητο να επισυναφθούν Βεβαίωση Εξασφάλισης Θέσης και αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής από το Πανεπιστήμιο

4. ΣΤΡΑΤΙΩΤΙΚΕΣ ΥΠΟΧΡΕΩΣΕΙΣ

Ημερομηνία Απόλυσης/Απαλλαγής/Αναστολής από Εθνική Φρουρά (για σκοπούς σπουδών)

.....

(Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικό Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α»
από το Στρατολογικό Γραφείο)

5. ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ – ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΦΟΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Α. Υποτροφίες από άλλες πηγές

Δηλώνω υπεύθυνα ότι (σημειώστε με ✓):

☐

Τυχάνω άλλης υποτροφίας για την ακαδημαϊκή χρονιά 2025/2026

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

(Είναι απαραίτητο να επισυναφθεί αντίγραφο σχετικής βεβαίωσης)

☐

Δεν Τυχάνω άλλης υποτροφίας για την ακαδημαϊκή χρονιά 2025/2026

A- Σύνθεση και στοιχεία οικογένειας φοιτητή/τριας

Ο όρος **Εξαρτώμενα Τέκνα** περιλαμβάνει τον φοιτητή και άλλα άγαμα τέκνα μη εργαζόμενα, τα οποία διαμένουν με την οικογένειά τους και δεν έχουν υπερβεί το 18^ο έτος της ηλικίας τους, ή φοιτούν σε σχολές Μέσης, Ανώτερης ή Ανώτατης Εκπαίδευσης στην Κύπρο ή στο εξωτερικό ή υπηρετούν τη στρατιωτική τους θητεία ή τέκνα που στερούνται μόνιμα την ικανότητα για συντήρηση τους ανεξάρτητα από ηλικία.

Γονείς	Ονοματεπώνυμο	Αρ. Δελτίου Πολιτικής Ταυτότητας
Πατέρας ή κηδεμόνας		
Μητέρα		

✓ Είναι απαραίτητο να συμπληρωθούν οι αριθμοί Δελτίων Πολιτικής Ταυτότητας των γονέων του αιτητή.

[illegible]

Παρακαλώ κυκλώστε όπου εφαρμόζεται:

(α)	Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι ορφανός από τους δύο γονείς	NAI	OXI
(β)	Σε περίπτωση που ο φοιτητής είναι ορφανός από τον ένα γονέα	NAI	OXI
(γ)	Σε περίπτωση που ο φοιτητής προέρχεται από πολύτεκνη οικογένεια (4 εξαρτώμενα τέκνα και άνω)	NAI	OXI
(δ)	Σε περίπτωση που ο φοιτητής προέρχεται από οικογένεια με διαζευγμένους γονείς (Με Δικαστική Απόφαση) ή/και σε περίπτωση που ο φοιτητής προέρχεται από Μονογονεϊκή Οικογένεια	NAI	OXI
(ε)	Σε περίπτωση που ο φοιτητής, σύζυγος/γονέας ή/και άλλο εξαρτώμενο τέκνο στην οικογένεια, πάσχει αποδεδειγμένα από σοβαρό πρόβλημα υγείας (Θαλασσαιμικός, Τυφλός, Κωφός, Καρκινοπαθής, Καρδιοπαθής, διαβητικός, νεφροπαθής), ή σοβαρή αναπηρία (Τετραπληγικός, Παραπληγικός, Βαριά Κινητική Αναπηρία, Κατά Πλάκα Σκλήρυνση, Άτομα με Ειδικές Ικανότητες)	NAI	OXI
(στ)	Οι γονείς μου/εγώ ή εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια λαμβάνουμε δημόσιο βοήθημα (ηλικιωμένων, μονογονεϊκής οικογένειας κτλ.) από το Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας.	NAI	OXI

B- Κατάσταση Υγείας - Σημειώστε ✓ στο κατάλληλο τετραγωνάκι όπου εφαρμόζεται:

1. ΦΟΙΤΗΤΗΣ	Προβλήματα υγείας/αναπηρίας	NAI	OXI
	• Θαλασσαιμικός		
	• Τυφλός		
	• Κωφός		
	• Καρκινοπαθής		
	• Καρδιοπαθής		
	• Διαβητικός		
	• Νεφροπαθής		
	• Τετραπληγικός		
	• Παραπληγικός		
	• Βαριά Κινητική Αναπηρία		
	• Κατά Πλάκα Σκλήρυνση		
	• Άτομα με Ειδικές Ικανότητες		

2. ΣΥΖΥΓΟΣ/ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΑ ΤΕΚΝΑ ΣΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ	Προβλήματα υγείας/αναπηρίας	ΝΑΙ	ΟΧΙ
	• Θαλασσαιμικός		
	• Τυφλός		
	• Κωφός		
	• Καρκινοπαθής		
	• Καρδιοπαθής		
	• Διαβητικός		
	• Νεφροπαθής		
	• Τετραπληγικός		
	• Παραπληγικός		
	• Βαριά Κινητική Αναπηρία		
	• Κατά Πλάκα Σκλήρυνση		
	• Άτομα με Ειδικές Ικανότητες		
3. ΓΟΝΕΙΣ	Οι γονείς πάσχουν από σοβαρή ασθένεια ή σοβαρή αναπηρία, η οποία αποδεδειγμένα επηρεάζει αρνητικά την ικανότητα για εργασία (παρακαλώ κυκλώστε)	(Παρ. κυκλώστε)	
		ΝΑΙ	ΟΧΙ
* Σε περίπτωση σοβαρής ασθένειας ή σοβαρής αναπηρίας των γονέων που επηρεάζει αρνητικά την ικανότητα για εργασία, θα πρέπει να προσκομίζεται βεβαίωση σύνταξης ανικανότητας για εργασία (με ποσοστό τουλάχιστον 75%), ή σύνταξη αναπηρίας (με ποσοστό τουλάχιστον 60%) από το Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Νοείται ότι όσοι είναι κάτοχοι ενός τέτοιου εγγράφου, θα πρέπει να προσκομίζουν παράλληλα και απόκομμα ετήσιων αποδοχών για την εν λόγω ανικανότητα ή αναπηρία.			
Εγώ ή σύζυγος/γονείς ή εξαρτώμενα τέκνα στην οικογένεια λαμβάνουμε δημόσιο βοήθημα (ασθενείας, αναπηρίας κτλ.) από το Τμήμα Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας.	(Παρ. κυκλώστε)		
	ΝΑΙ	ΟΧΙ	

Είναι υποχρεωτικό να επισυνάπτονται αντίγραφα των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας (βλ. σελ. 6-8)

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ

1. ΔΗΛΩΣΗ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗΣ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΦΟΙΤΗΤΗ

ΜΙΣΘΩΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ

**Ακαθάριστο Ετήσιο
Εισόδημα για το 2024
€**

- Εισόδημα Πατέρα (Βλ. Σημ. α-β, σελ.8)
- Εισόδημα Μητέρας (Βλ. Σημ. α-β, σελ.8)

II ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΆΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ

- Σύνταξη αναπηρίας / ανικανότητας για εργασία (Βλ. Σημ. α, σελ.8)
- Σύνταξη Γήρατος (Βλ. Σημ. α, σελ.8)
- Σύνταξη χηρείας / Επίδομα ορφάνιας (Βλ. Σημ. β, σελ.8)
- Σύνταξη από εξωτερικό
- Δημόσιο Βοήθημα από Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας (Βλ. Σημ. δ, σελ.8)
- Διατροφή (στην περίπτωση διαζευγμένων)
- Έσοδα από Ενοίκια (Βλ. Σημ. ε, σελ.8)
- Έσοδα από μερίσματα/τόκους (Βλ. Σημ. ε, σελ.8)
- Κέρδος από Επιχείρηση (Βλ. Σημ. ε-στ, σελ.8)
- Επιχορηγήσεις από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών (Βλ. Σημ. ζ, σελ.8)
- Επίδομα Ανεργίας (Βλ. Σημ. η, σελ.8)
- Εισοδήματα από άλλες πηγές

III ΣΥΝΟΛΙΚΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΕΤΗΣΙΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ* ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

€

***Εισόδημα:** Σημαίνει το Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα, δηλαδή πριν την αφαίρεση οποιουδήποτε φόρου/εισφοράς (εκτός από το επίδομα τέκνου, τη φοιτητική χορηγία και το επίδομα μάνας). **Διευκρινίζεται** ότι η αποπληρωμή δανείων δεν αφαιρείται από το Ακαθάριστο Ετήσιο Εισόδημα της οικογένειας.

*** Μηδενικό εισόδημα:** Στην περίπτωση όπου οι αιτητές υποτροφίας δεν δηλώσουν οποιαδήποτε εισοδήματα για το εκάστοτε έτος, θα πρέπει, εκτός από τα επίσημα δικαιολογητικά/βεβαιώσεις που ζητούνται από τα Τμήματα Κοινωνικών Ασφαλίσεων και Εσωτερικών Προσόδων, να προσκομίζουν υπογραμμένες υπεύθυνες δηλώσεις των ατόμων ή και Οργανώσεων/Ιδρυμάτων που συντηρούν την οικογένεια.

Είναι υποχρεωτικό να επισυνάπτονται αντίγραφα των πιστοποιητικών/βεβαιώσεων που ισχύουν στην περίπτωση σας (βλ. σελ. 8)

2. ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, γραφείο, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Δήμος/Κοινότητα	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ 2018* (Βλ. σημείωση πιο κάτω) €
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ:		

***Σημείωση:** Να καταχωρηθεί επίσημη εκτίμηση της ακίνητης περιουσίας που ισχύει για το **2018**. Σε περίπτωση που δεν υπάρχει, τότε να καταχωρηθεί ο υπολογισμός της αξίας για το **2018**, όπως **εκτιμάται** από την οικογένεια του φοιτητή. Το Διοικητικό Συμβούλιο ωστόσο, **διατηρεί το δικαίωμα να προβαίνει στις κατάλληλες ενέργειες για εξακρίβωση της εκτιμημένης αξίας της ακίνητης περιουσίας. Εξαιρούνται οι περιουσίες που βρίσκονται στις κατεχόμενες περιοχές.**

ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ**ΕΝ ΤΩ ΕΠΑΡΧΙΑΚΩ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΩ**

Εμείς οι κάτωθι υπογεγραμμένοι:

(α) (β).....

ΕΚ

ορκιζόμεθα και λέγομεν τα ακόλουθα:

1. Δηλούμεν ότι η μόνη ακίνητος περιουσία εγγεγραμμένη επ' ονόματί μας είναι η κάτωθι:

Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, γραφείο, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Δήμος/ Κοινότητα	ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ 2018 (Βλ. Σημ. σελ.17) €
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΣΗΜΕΡΙΝΗ ΑΞΙΑ:		

2. **Εισοδήματα από Μισθωτές Υπηρεσίες για το 2024:**

- Εισόδημα Πατέρα
- Εισόδημα Μητέρας

3. **Εισοδήματα από άλλες πηγές** (όπως π.χ. έσοδα από ενοίκια, μερίσματα / τόκους, συντάξεις, κτλ) για το **2024**:

.....

4. Η παρούσα ένορκος δήλωση γίνεται για σκοπούς χορήγησης υποτροφίας από τη Σχολική Εφορεία Καραβά.

5. Νοείται ότι, η παρούσα ένορκος δήλωση δεν αποτελεί αποδεικτικό στοιχείο περί υπάρξεως ή μη ακινήτου περιουσίας ή εισοδημάτων επ' ονόματι μας, δικαιουμένης της Κυβερνήσεως να προβεί σε έρευνα προς διαπίστωση της αληθείας των παρόντων ισχυρισμών μας.

6. Η παρούσα γίνεται υφ' ημών εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς ενόρκου δηλώσεως.

Ωρκίσθησαν και υπέγραψαν

ΟΙ ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΕΣ

ενώπιον μου σήμερα

την

(α)

εν τω Επαρχιακό Δικαστηρίω

(β)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

ΣΧΟΛΙΚΗ ΕΦΟΡΕΙΑ ΚΑΡΑΒΑ**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2001****Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από φοιτητή σχετικά με τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα**

Με την παρούσα παρέχω στη Σχολική Εφορεία Καραβά τη ρητή και ανεπιφύλακτη συγκατάθεσή μου και το εξουσιοδοτώ να τηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή, ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα κατά την έννοια του νόμου, στα οποία θα καταχωρούνται δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που μπορεί να περιλαμβάνουν και ευαίσθητα δεδομένα κατά την έννοια του νόμου, τα οποία με αφορούν και έχουν δηλωθεί ή θα δηλωθούν. είτε από εμένα, είτε με τη συνδρομή μου, είτε από άλλη πηγή καθώς και με όσα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα προκύψουν από την εξέλιξη της σχέσης μου με Σχολική Εφορεία Καραβά.

Τα παραπάνω αρχεία θα τηρούνται για έναν ή περισσότερους από τους πιο κάτω σκοπούς:

- (α) Την εξέταση οποιασδήποτε αίτησής μου για την παροχή προς εμένα υποτροφίας.
- (β) Τη διεκπεραίωση ή τη διευκόλυνση με οποιοδήποτε τρόπο της παροχής προς εμένα οποιωνδήποτε υπηρεσιών που αναφέρονται στο (α) ανωτέρω.
- (γ) Την αποστολή σ' εμένα πληροφοριών σχετικά με τη χορήγηση υποτροφιών.

Η Σχολική Εφορεία Καραβά οφείλει να λαμβάνει τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια των δεδομένων και την προστασία τους από τυχαία ή αθέμιτη καταστροφή, τυχαία απώλεια, αλλοίωση, απαγορευμένη διάδοση ή πρόσβαση και κάθε άλλη μορφή αθέμιτης επεξεργασίας.

Η Σχολική Εφορεία Καραβά δεσμεύεται ότι θα περιορίζεται στη νόμιμη επεξεργασία μόνο των απολύτως αναγκαίων για τους σκοπούς της επεξεργασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα.

Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα πιο πάνω αρχεία ή οποιοδήποτε μέρος τους, τηρουμένων των προνοιών του νόμου που αφορούν το απόρρητο, θα ανακοινωθούν / μεταδοθούν (ή είναι πιθανό να ανακοινωθούν / μεταδοθούν) στον Ημερήσιο Τύπο, Ξένες Αρχές / Οργανισμούς του εξωτερικού και εσωτερικού, Υπουργεία / Υπηρεσίες της Δημοκρατίας.

Νοείται ότι στην περίπτωση διαβίβασης στο εξωτερικό προσωπικών δεδομένων που με αφορούν, η Σχολική Εφορεία Καραβά θα βεβαιώνεται ότι η χώρα στην οποία αυτά διαβιβάζονται παρέχει ικανοποιητικό επίπεδο προστασίας και η Σχολική Εφορεία Καραβά θα συμμορφώνεται πλήρως με τις σχετικές διατάξεις του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 [N138 (I) / 2002], όπως ισχύει κάθε φορά, που αφορούν διαβίβαση προσωπικών δεδομένων στο εξωτερικό.

Λαμβάνω γνώση ότι σύμφωνα με τις πρόνοιες του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου του 2001 [N138 (I) / 2002], όπως ισχύει κάθε φορά, η Σχολική Εφορεία Καραβά είναι «ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας» - δηλαδή το πρόσωπο που καθορίζει το σκοπό και τον τρόπο επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν.

Όλα όσα περιέχονται στο παρόν έγγραφο αποτελούν όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που η Σχολική Εφορεία Καραβά ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας έχει υποχρέωση να μου δώσει και η υπογραφή από εμένα του παρόντος εγγράφου αποτελεί αναγνώριση και δήλωση εκ μέρους μου ότι η Σχολική Εφορεία Καραβά ως Υπεύθυνος Επεξεργασίας, με έχει ενημερώσει πλήρως για όσα οφείλει να με ενημερώσει σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω νόμου.

Με εκτίμηση,

.....
(ονοματεπώνυμο φοιτητή/τριας)

.....
(υπογραφή φοιτητή/τριας)

ή

.....
(ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

.....
(υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

Ημερομηνία:

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι **ακριβή** και **αληθή** και αναλαμβάνω πλήρως τις ευθύνες μου έναντι του νόμου για ψευδείς δηλώσεις και για απόκρυψη στοιχείων. Αντιλαμβάνομαι ότι οποιαδήποτε σκόπιμη ανακρίβεια ή παράλειψη αποτελεί ψευδή δήλωση και είναι δυνατό να έχει ως αποτέλεσμα τον **αποκλεισμό μου από τη διεκδίκηση υποτροφίας**. Επίσης, μου γίνεται γνωστό ότι, αν χρειαστεί για την εξέταση της αίτησης μου για διεκδίκηση υποτροφίας, η Σχολική Εφορεία Καραβά **πιθανόν να επαληθεύσει τα στοιχεία που παραθέτω σ' αυτήν**, σε συνεργασία με άλλες αρχές της Κύπρου, όπως το Τμήμα Εσωτερικών Προσόδων, τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, το Τμήμα Κτηματολογίου και Χωρομετρίας, τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών ή/και με αντίστοιχους αρμόδιους φορείς του εξωτερικού, καθώς επίσης και σε συνεργασία με τις αρχές των Χρηματοπιστωτικών Ιδρυμάτων στις οποίες έχω καταθέσεις.

.....
(υπογραφή φοιτητή/τριας)

ή

.....
(υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ		
<u>ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ:</u>	ΣΤΟΙΧΕΙΑ: ΠΛΗΡΗ	
	ΕΛΛΙΠΗ	

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
Πλήρες Ονοματεπώνυμο Φοιτητή/τριας :
Αρ. Ταυτότητας:
Ημερομηνία παραλαβής Αίτησης