



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ  
ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ

ΥΠΑΝ ΔΜΓΕ ΚΙΕ01

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ  
ΜΕΣΗΣ ΓΕΝΙΚΗΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ  
ΚΡΑΤΙΚΑ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΑ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ 2026-2027**

**ΠΡΟΣ:** ΚΡΑΤΙΚΟ ΙΝΣΤΙΤΟΥΤΟ ΕΠΙΜΟΡΦΩΣΗΣ \_\_\_\_\_

**A. Στοιχεία μαθητή/-τριας**

Επώνυμο: \_\_\_\_\_ Όνομα: \_\_\_\_\_

Αριθμός ταυτότητας/ARC: \_\_\_\_\_ Τόπος γέννησης: \_\_\_\_\_

Ημερομηνία γέννησης: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο πατέρα: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας/ARC: \_\_\_\_\_ Α.Κ.Α.: \_\_\_\_\_ Τηλ. επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο μητέρας: \_\_\_\_\_

Αρ. Ταυτότητας/ARC: \_\_\_\_\_ Α.Κ.Α.: \_\_\_\_\_ Τηλ. επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση οικίας: \_\_\_\_\_ Ταχ. Τομέας: \_\_\_\_\_

Πόλη/Χωριό: \_\_\_\_\_

Μάθημα/μαθήματα και επίπεδο/επίπεδα που παρακολούθησε ο/η μαθητής/-τρια στο Κ.Ι.Ε. κατά τη σχολική χρονιά 2025-2026, για τα οποία υποβάλλεται αίτηση για χορήγηση υποτροφίας:

(1) \_\_\_\_\_

(2) \_\_\_\_\_

(3) \_\_\_\_\_

**B. Οικονομική κατάσταση οικογένειας και απαραίτητα δικαιολογητικά**

**I. Οικονομική κατάσταση οικογένειας**

Ακαθάριστο Εισόδημα πατέρα για την περίοδο <b>01/01/2025 – 31/12/2025</b>	€
Ακαθάριστο Εισόδημα μητέρας για την περίοδο <b>01/01/2025 – 31/12/2025</b>	€
Άλλα Εισοδήματα για την περίοδο <b>01/01/2025 – 31/12/2025</b> (να μη συμπεριληφθούν επιδόματα και βοηθήματα που λαμβάνονται από το Δημόσιο, π.χ. τέκνου, μονογονεϊκής οικογένειας κ.λπ.)	€
<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ</b>	€

## II. Δικαιολογητικά:

(1) Να προσκομιστεί **Κατάσταση Ασφαλιστικού Λογαριασμού** για την περίοδο **01/01/2025 – 31/12/2025**, εκδοθείσα από τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων. Η Κατάσταση μπορεί να εξασφαλιστεί με έναν από τους ακόλουθους τρόπους:

(α) ηλεκτρονικά, μέσω της κυβερνητικής πύλης Gov.cy, στην Υπηρεσία «Κατάσταση Ασφαλιστικού Λογαριασμού για συγκεκριμένο έτος» (<https://www.gov.cy/service/katastasi-asfalistikou-logariasmou-gia-sygkekrimeno-etos/>)

(β) με προγραμματισμένη επίσκεψη σε Κέντρο Εξυπηρέτησης του Πολίτη (ΚΕΠ)

(γ) με αποστολή σχετικού αιτήματος μέσω ηλεκτρονικού μηνύματος (email) προς τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων (<https://www.mlsi.gov.cy/mlsi/sid/sidv2.nsf/All/31838379467FAD92C22585ED00227177>).

(2) Σε περίπτωση που ένας γονέας δεν διαθέτει ασφαλιστική εγγραφή στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων, πρέπει να προσκομίζει **σχετική βεβαίωση**, η οποία εξασφαλίζεται με επίσκεψη σε Επαρχιακό Γραφείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

(3) Καταστάσεις Ασφαλιστικού Λογαριασμού πρέπει να προσκομίζονται **και από τους δύο γονείς**, ανεξαρτήτως εργασιακής κατάστασης.

(4) Για σκοπούς υπολογισμού του οικογενειακού εισοδήματος, οι εν διαστάσει σύζυγοι θεωρούνται μέλη της οικογένειας μέχρι την έκδοση διαζυγίου.

(5) Σε περίπτωση **μονογονεϊκής οικογένειας**:

(α) Η παρούσα αίτηση και η Κατάσταση Ασφαλιστικού Λογαριασμού υποβάλλονται από τον γονέα που διαμένει στην ίδια στέγη με τον/τη μαθητή/-τρια.

(β) Να προσκομίζεται **βεβαίωση λήψης επιδόματος** από την **Υπηρεσία Χορηγίων και Επιδομάτων του Υπουργείου Οικονομικών**, στην οποία αναγράφονται τα ονοματεπώνυμα των εξαρτώμενων τέκνων.

**Αιτήσεις που δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά  
ή είναι εκπρόθεσμες δεν θα παραλαμβάνονται.**

Όνοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_

Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα: \_\_\_\_\_ Ημερομηνία: \_\_\_\_\_

**Βεβαίωση Παραλαβής Αίτησης από τον/τη Διευθύνοντα/-ουσα:**

***Βεβαιώνω ότι η αίτηση παραλήφθηκε ορθά συμπληρωμένη και συνοδευόμενη από όλα τα απαραίτητα δικαιολογητικά, τα οποία αναφέρονται στην παράγραφο Β.ΙΙ.***

Όνοματεπώνυμο Διευθύνοντος/-ουσας: \_\_\_\_\_

Υπογραφή: \_\_\_\_\_

Σφραγίδα Κ.Ι.Ε.

Ημερομηνία: \_\_\_\_\_