

(για υπηρεσιακή χρήση από ΥΚΕ)

Ημ. Παραλαβής: Αρ. Δήλωσης

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΕΝΤΑΞΗ ΣΤΟ ΣΧΕΔΙΟ «ΠΡΟΙΚΑ ΤΟΥ ΜΩΡΟΥ»



Το Σχέδιο συγχρηματοδοτείται από το Ταμείο Ευρωπαϊκής Βοήθειας προς τους Άπορους της Ευρωπαϊκής Ένωσης και την Κυπριακή Δημοκρατία



1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΔΙΑΦΕΡΟΜΕΝΗΣ ΜΗΤΕΡΑΣ (να συμπληρωθεί με **ΚΕΦΑΛΑΙΑ** γράμματα ό,τι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>	Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Αρ. Διαβατηρίου	<input type="text"/>	Χώρα Έκδοσης	<input type="text"/>
Όνομα Μητέρας	<input type="text"/>		
Επίθετο Μητέρας	<input type="text"/>		
Υπηκοότητα	<input type="text"/>		
Ημερ. Γέννησης	<input type="text"/>	Χώρα γέννησης	<input type="text"/>
Ηλ. Ταχυδρομείο	<input type="text"/>		
Τηλέφωνο σταθερό	<input type="text"/>	Τηλέφωνο κινητό	<input type="text"/>
Έγγαμος(η) / Σε συμβίωση <input type="checkbox"/>	Μονογονιός <input type="checkbox"/>		

(α) Είστε δικαιούχος Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος;

ΝΑΙ

Αρ. Αίτησης ΕΕΕ:

ΟΧΙ

(β) Είστε λήπτης Δημοσίου Βοηθήματος;

ΝΑΙ

Αρ. Φακέλου ΥΚΕ:

ΟΧΙ

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ από Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας
(Να μην συμπληρωθεί από τους ενδιαφερόμενους)

Εγκρίνεται / Απορρίπτεται

Ημερ.:..... Υπογραφή:..... Ονοματεπώνυμο:

Παρατηρήσεις:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ / ΠΑΤΕΡΑ (να συμπληρωθεί ό,τι εφαρμόζεται)

Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγρ.
Αλλοδαπού (ARC)

Αρ. Κοιν.
Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)

Αρ. Διαβατηρίου

Χώρα
Έκδοσης

Όνομα

Επίθετο

Υπηκοότητα

Ημερ. Γέννησης

Χώρα γέννησης:

Ηλ. Ταχυδρομείο

Τηλέφωνο σταθερό

Τηλέφωνο κινητό

3. ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΙΑΜΟΝΗΣ

Οδός

Αριθμός

Διαμ.

Όνομα
Κτηρίου

Δήμος /
Κοινότητα

Ταχ. Κώδ.

Επαρχία

4. Στοιχεία παιδιού/ παιδιών για το/ τα οποίο/α προορίζεται η «Προϊκα του Μωρού»

(α) Σε περίπτωση γέννησης παιδιού / παιδιών μετά την 1.1.2017, δηλώστε:

Την ημερομηνία γέννησης του παιδιού / των παιδιών

		/			/				
		/			/				
		/			/				

Τον αριθμό των παιδιών που έχουν γεννηθεί

Όνομα/Επίθετο παιδιού /ών:

Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC):

Υπηκοότητα παιδιού/ων:

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: Το/ τα πιστοποιητικά γέννησης του παιδιού/ των παιδιών **ΠΡΕΠΕΙ** να επισυνάπτεται / ονται στη Δήλωση.

(β) Σε περίπτωση που αναμένεται η γέννηση παιδιού/ παιδιών μετά την 1.1.2017, δηλώστε:

Την ημερομηνία αναμενόμενου τοκετού

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

Τον αριθμό των παιδιών που κυοφορούνται

ΣΗΜΕΙΩΣΗ: (1) Στη Δήλωση **ΠΡΕΠΕΙ** να επισυνάπτεται βεβαίωση για τον αναμενόμενο τοκετό από ειδικό Γυναικολόγο. Σε περίπτωση πολλαπλής κύησης (π.χ. δίδυμα, τρίδυμα), να αναφέρεται στη βεβαίωση ο αριθμός των παιδιών που κυοφορούνται.

(2) Σε διάστημα τριάντα (30) ημερών από τη γέννηση του παιδιού/ των παιδιών, **ΠΡΕΠΕΙ** να υποβληθεί/ ούν το/τα πιστοποιητικό/ά γέννησης στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας.

5. ΚΑΤΑΛΟΓΟΣ ΑΓΑΘΩΝ ΠΟΥ ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ ΣΤΟ ΠΑΚΕΤΟ ΤΗΣ ΠΡΟΙΚΑΣ ΤΟΥ ΜΩΡΟΥ

Αγαθά	Σημειώστε με (✓) τα αγαθά που χρειάζεστε
Παιδικό πολυκαρότσι	
Βρεφικό κρεβάτι	
Στρώμα για βρεφικό κρεβάτι	
Ρηλάξ/Καρεκλάκι φαγητού	
Βρεφικό μπάνιο με βάση	
Αλλαξιέρα για βρεφικό κρεβάτι	
Σεντόνια για βρεφικό κρεβάτι:	
- 2 σετ χειμερινά	
- 2 σετ καλοκαιρινά	
Κουβέρτες για βρεφικό κρεβάτι:	
- 2 χειμερινές	
- 2 καλοκαιρινές	
Πετσέτες:	
- 2 τετράγωνες με κουκούλα	
- 2 ορθογώνιες	
Βρεφικές Πάνες	
<u>Ειδικό πακέτο</u> 1 Μπιμπερό μεγάλο και 1 μπιμπερό μικρό 2 Θηλές για μπιμπερό 2 Μπιμπίλες 5 Υγρο-σάπωνα σώματος και κεφαλής 5 Κρέμες Σώματος 5 Κρέμες αλλαγής πάνας (συγκάματος) 1 ψαλιδάκι 1 χτένα 1 νυχοκόπτης 1 θερμόμετρο σώματος ηλεκτρονικό 1 θερμόμετρο μπάνιου	

6. ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Αποκλειστικά για σκοπούς μεταφοράς και παράδοσης στην οικία διαμονής μου, των αγαθών που έχω σημειώσει στο Σημείο 5 της Δήλωσης, εξουσιοδοτώ τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας όπως διαθέτουν τα στοιχεία επικοινωνίας και διαμονής μου στους προμηθευτές των αγαθών ή/ και στις εταιρείες μεταφοράς με τις οποίες οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας έχουν συνάψει ή δύνανται να συνάψουν Συμφωνία, στο πλαίσιο της εφαρμογής του Σχεδίου «Προίκα του Μωρού».

Υπογραφή ενδιαφερόμενης μητέρας

Υπογραφή συζύγου / πατέρα

Όνοματεπώνυμο

Όνοματεπώνυμο

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Σε περίπτωση έγκρισης της ένταξής σας στο Σχέδιο «Προίκα του Μωρού» θα **ΠΡΕΠΕΙ**:

- (α) να αποστείλετε όλα τα απαραίτητα στοιχεία (π.χ. βεβαιώσεις, πιστοποιητικά) που ζητούνται στο πλαίσιο του χρονικού διαστήματος και του τόπου που θα σας υποδειχθούν,
- (β) να συμμετάσχετε στα συνοδευτικά μέτρα που θα προωθηθούν στο πλαίσιο του Σχεδίου «Προίκα του Μωρού»,
- (γ) να ενημερώνετε τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας γραπτώς για οποιαδήποτε αλλαγή προκύψει από την ημερομηνία ένταξης στο Σχέδιο και πριν την παράδοση της «Προίκας του Μωρού».

ΥΠΟΒΟΛΗ ΕΝΤΥΠΟΥ ΔΗΛΩΣΗΣ

Το Έντυπο Δήλωσης με τα απαιτούμενα δικαιολογητικά θα πρέπει να υποβάλλεται είτε με το χέρι είτε ταχυδρομικώς στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας. Οι διευθύνσεις και τα τηλέφωνα επικοινωνίας των Επαρχιακών και κατά τόπους Γραφείων Ευημερίας είναι:

- Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λευκωσίας**, Αγίου Ιλαρίωνος 66,1026 Καίμακλι, τηλ. 22 804607
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λακατάμειας**, Κέννεντυ 23, 2314, Λακατάμεια, τηλ. 22608400
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λατσιών**, Αρχ.Μακαρίου ΙΙΙ 34, 2220 Λατσιά, τηλ. 22803500
- Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λεμεσού**, Φραγκλίνου Ρούσβελτ 80, 3012 Λεμεσός ή στην Τ.Θ. 71032, 3840 Λεμεσός, τηλ. 25 804452
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Πολεμιδιών**, 82^{ος} Δρόμος 3, 4153 Κάτω Πολεμίδια, τηλ. 25821895
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Ζακακίου**, Φραγκλίνου Ρούσβελτ 80, 3012 Λεμεσός ή στην Τ.Θ 71032,3840 Λεμεσός, τηλ.25804539
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Γερμασόγειας**, Αγίας Ζώνης 73 και Γωνία Τυρταίου, 3090 Λεμεσός, τηλ. 25811660
- Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λάρνακας**, Πηλίου 23-25, Ματθαίου Court, 4^{ος} όροφος, 6301 Λάρνακα ή στην Τ.Θ. 40184, 6301 Λάρνακα, τηλ. 24800260
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Καμάρων**, Πηλίου 23-25, 6301 Λάρνακα ή στην Τ.Θ 40184, 6301 Λάρνακα, τηλ. 24800207
- Τοπικό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Αγίων Αναργύρων**, Λεωφόρος Αγίων Αναργύρων 54,6301 Λάρνακα ή στην Τ.Θ 40184, τηλ. 24821080
- Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Πάφου**, Νίκου Νικολαΐδη 17, 8010 Πάφος ή στην Τ.Θ. 60018, 8100 Πάφος, τηλ 26 821600 / 26 821602
- Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Αμμοχώστου**, 1^{ης} Απριλίου 170, 5280 Παραλίμνι ή στην Τ.Θ 33065, 5310 Παραλίμνι, τηλ. 23 811720

	Απαιτούμενα Δικαιολογητικά που πρέπει να επισυνάπτονται στη Δήλωση	Σημειώστε με (✓) τι έχετε επισυνάψει στη Δήλωση
1	Αντίγραφα ταυτότητας / ARC των μελών των επωφελομένων οικογενειών	
2	(α) Σε περίπτωση αναμενόμενου τοκετού, πρωτότυπη βεβαίωση ή/και πιστοποιημένο αντίγραφο βεβαίωσης από ειδικό γυναικολόγο για αναμενόμενη ημερομηνία τοκετού. (Σε περίπτωση πολλαπλής κύησης (π.χ δίδυμα, τρίδυμα), να αναφέρεται στη βεβαίωση ο αριθμός των παιδιών που κυοφορούνται)	
3	(β) Σε περίπτωση τοκετού (από την 1.1.2017 και έπειτα), αντίγραφο πιστοποιητικού γεννήσεως παιδιού/παιδιών.	

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσής μου ή/ και παροχής παραπλανητικών στοιχείων ή και λόγω αλλαγής των γεγονότων που αναφέρονται στη Δήλωση μου, γνωρίζω ότι οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας δύνανται να θέσουν όρους ή/και να αναστείλουν την προμήθεια των αγαθών. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου καταβληθεί η «Προίκα του Μωρού» αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι οφείλω να την επιστρέψω.

Δεσμεύομαι ότι, για οποιαδήποτε αλλαγή της κατάστασης της οικογένειας ή των συνθηκών και στοιχείων που επηρεάζουν την ένταξη μου στο Σχέδιο «Προίκα του Μωρού», θα ενημερώσω τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας σε εύλογο χρόνο και πριν την παράδοση της «Προίκας του Μωρού».

Εξουσιοδοτώ τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, να επαληθεύσουν σε συνεργασία με άλλες αρμόδιες αρχές όσα από τα στοιχεία που περιέχονται στη Δήλωση μου κρίνουν απαραίτητο.

Σημειώνεται ότι, για σκοπούς εξέτασης της Δήλωσης είναι απαραίτητη η συμπλήρωση του Σημείου 6 της Δήλωσης από την Ενδιαφερόμενη μητέρα και τον σύζυγο/ πατέρα.

Τα στοιχεία που περιέχονται σε αυτή τη Δήλωση θα χρησιμοποιηθούν για τη δημιουργία του Μητρώου των επωφελομένων οικογενειών το οποίο θα εξυπηρετεί την παρακολούθηση της παράδοσης της «Προίκας του Μωρού» και των συνοδευτικών μέτρων, καθώς επίσης και την εξαγωγή των απαιτούμενων στατιστικών στοιχείων. Επίσης, τα στοιχεία δύνανται να τύχουν ανώνυμης επεξεργασίας για σκοπούς αξιολόγησης του Σχεδίου.

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

Ημερομηνία υποβολής

Υπογραφή ενδιαφερόμενης μητέρας

Υπογραφή συζύγου/ πατέρα

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΑΡΘΡΟ 11 ΤΟΥ ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ (ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΥ ΤΟΥ 2001 (Ν.138(Ι)/2001)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμου, Ν. 138(Ι)/2001 όπως ισχύει, από τους Υπεύθυνους Επεξεργασίας που είναι οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας για σκοπούς εξέτασης της Δήλωσης μου.

Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρούν οι Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας, 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.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης και αντίρρησης των άρθρων 11, 12 και 13 του Ν. 138(Ι)/2001, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στους Υπεύθυνους Επεξεργασίας (Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας). Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση ή/και σχετικά με τη διεξαγωγή της επικοινωνίας με ορισμένο μέσο, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας.