



**ΚΡΑΤΙΚΕΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΕΣ
ΓΙΑ ΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΕΣ ΣΠΟΥΔΕΣ
ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ ΚΑΙ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ
ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΟ ΕΤΟΣ 2018/2019**

ΑΙΤΗΣΗ με αρ. ΙΚΥΚ 96

**Καταληκτική ημερομηνία και ώρα υποβολής:
Παρασκευή 21 Δεκεμβρίου 2018, 2:00 μ.μ.**

ΟΙ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΘΑ ΥΠΟΒΑΛΛΟΝΤΑΙ ΜΟΝΟ ΔΙΑ ΧΕΙΡΟΣ

**ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΜΕΣΩ ΤΑΧΥΔΡΟΜΕΙΟΥΉ ΕΤΑΙΡΕΙΩΝ ΜΕΤΑΦΟΡΩΝ
ΔΕΝ ΘΑ ΓΙΝΟΝΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ**

ΟΙ ΕΛΛΙΠΕΙΣ ΑΙΤΗΣΕΙΣ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΟΝΤΑΙ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

1. Η προσεκτική μελέτη της **Ανακοίνωσης με αρ.: 427**, αποτελεί απαραίτητη προϋπόθεση για την ορθή συμπλήρωση της παρούσας Αίτησης. Ως εκ τούτου, προκειμένου να αποφευχθούν λάθη και παραλείψεις, καλείστε όπως μελετήσετε προσεκτικά το κείμενο της Ανακοίνωσης και στη συνέχεια να προβείτε στη συμπλήρωση της Αίτησής σας, σύμφωνα με τις οδηγίες και τις επισημάνσεις που καταγράφονται σε αυτή, έτσι ώστε να μην είναι ελλιπής. Τονίζεται ότι η προσκόμιση μαζί με την Αίτησή σας, των απαιτούμενων δικαιολογητικών/πιστοποιητικών (ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ), είναι απαραίτητη για να μπορεί η συμμετοχή σας στη διαδικασία αξιολόγησης και επιλογής, να είναι εφικτή και έγκυρη.
2. Ως τελευταία ημερομηνία υποβολής αιτήσεων ορίστηκε η **Παρασκευή, 21 Δεκεμβρίου 2018 και ώρα 2:00 μ.μ.** Οι αιτήσεις με όλα τα στοιχεία και πιστοποιητικά θα πρέπει να παραδοθούν, **μόνο δια χειρός**, στη Γραμματεία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, στη **διεύθυνση:** Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, Φλωρίνης 7, Greg Tower, 3^{ος} όροφος, 1065 Λευκωσία. **Αιτήσεις που θα υποβάλλονται μέσω ταχυδρομείου ή εταιρειών μεταφορών (courier), δεν θα γίνονται αποδεκτές.** Η ημερομηνία και ώρα λήξης υποβολής αιτήσεων θα τηρηθεί αυστηρά. Αιτήσεις που θα παραδίδονται **εκπρόθεσμα**, δεν θα γίνονται αποδεκτές.
3. Οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να εξασφαλίσουν το έντυπο της **Αίτησης με αρ. ΙΚΥΚ 96** από:
 - τα Γραφεία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου στη Λευκωσία,
 - τις Επαρχιακές Διοικήσεις,
 - τα Κέντρα Εξυπηρέτησης του Πολίτη σε όλες τις επαρχίες,
 - τα Κέντρα Πολιτών σε όλες τις επαρχίες, και
 - την Ιστοσελίδα του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου <http://www.cyscholarships.gov.cy>
4. Τονίζεται ότι μόνο οι πλήρεις αιτήσεις θα παραλαμβάνονται και θα προχωρούν στο στάδιο της αξιολόγησης. Όσες αιτήσεις παραδοθούν στη Γραμματεία του Ιδρύματος, αλλά δεν είναι συμπληρωμένες ή/και δεν πληρούν τους απαιτούμενους όρους και προϋποθέσεις ή/και δεν συνοδεύονται από τα απαραίτητα δικαιολογητικά/πιστοποιητικά, δεν θα γίνονται αποδεκτές. Αποτελεί ευθύνη του/της ιδίου/ας (του/της ενδιαφερόμενου/νης), να παραδώσει την αίτηση στο Ίδρυμα εμπρόθεσμα, ορθά συμπληρωμένη και συνοδευόμενη από όλα τα απαιτούμενα έγγραφα. Μόνο σε αυτή την περίπτωση θα δίνεται σχετικό απόκομμα παραλαβής που θα φέρει τη σφραγίδα του Ιδρύματος.
5. Επιπρόσθετα στοιχεία/πιστοποιητικά/δικαιολογητικά που υποβάλλονται μετά τη λήξη της ημερομηνίας υποβολής των αιτήσεων, αλλά και μετά τη λήψη της τελικής απόφασης για τη χορήγηση υποτροφίας από το Διοικητικό Συμβούλιο του Ιδρύματος, δεν θα γίνονται αποδεκτά.
6. Για περισσότερες πληροφορίες/διευκρινίσεις, οι ενδιαφερόμενοι μπορούν να αποταθούν στο τηλέφωνο 22456433 ή στη διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ikyk@ikyk.org.cy.

ΓΙΑ ΝΑ ΘΕΩΡΕΙΤΑΙ ΜΙΑ ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΗΣ ΚΑΙ ΝΑ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΠΟΔΕΚΤΗ ΘΑ ΠΡΕΠΕΙ ΑΠΑΡΑΙΤΗΤΑ ΝΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΘΟΥΝ ΚΑΙ ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΟΥΝ ΤΑ ΑΚΟΛΟΥΘΑ:

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ	I. Στοιχεία Αιτούμενου/νης II. Στοιχεία Σπουδών
ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ	A. Πτυχιακές Σπουδές I. Ακαδημαϊκά Κριτήρια II. Πρόσθετα Κριτήρια B. Μεταπτυχιακές Σπουδές I. Ακαδημαϊκά Κριτήρια II. Πρόσθετα Κριτήρια
ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Α, Β ΚΑΙ Μ	Κοινωνικοοικονομική κατάσταση και Κατάσταση υγείας
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Α ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Α, Β ΚΑΙ Μ	Υπογραφή Ενόρκου Δηλώσεως (<u>ενώπιον του Επαρχιακού Δικαστηρίου</u>), για τα περιουσιακά στοιχεία της οικογένειας. Η ένορκος δήλωση αποτελεί <u>αναπόσπαστο</u> μέρος της Αίτησης και θα πρέπει να φέρει επίσημη υπογραφή από τον Πρωτοκολλητή και σφραγίδα.
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ	Υπογραφή συγκατάθεσης για τη συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679)
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Γ	Πιστοποίηση και Υπογραφή Ειδικού Πληρεξούσιου Εγγράφου (α) Για τους αιτούμενους φοιτητές που βρίσκονται στο εξωτερικό , το ειδικό πληρεξούσιο θα πρέπει να πιστοποιηθεί, υπογραφεί και αποσταλεί στο Ίδρυμα το αργότερο μέχρι 31/1/2019. (β) Για τους αιτούμενους φοιτητές που βρίσκονται στην Κύπρο , το ειδικό πληρεξούσιο θα επισυναφθεί μαζί με την αίτηση, εάν ο αιτούμενος/η επιθυμεί να εξουσιοδοτήσει συγκεκριμένο άτομο, για να προβεί στην υπογραφή συμβολαίου μαζί με το Ίδρυμα, σε περίπτωση έγκρισής του/της για την παραχώρηση υποτροφίας.
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Δ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ	Εξουσιοδότηση πληρωμής του ποσού υποτροφίας με τραπεζικό έμβασμα
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ε ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Α, Β ΚΑΙ Μ	Υπογραφή έντυπου εξουσιοδότησης για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΣΤ ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ	Υπογραφή υπεύθυνης δήλωσης για την ακρίβεια και εγκυρότητα των υποβαλλόμενων στοιχείων/εγγράφων
ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ζ ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΠΡΕΠΕΙ ΝΑ ΕΠΙΣΥΝΑΦΘΟΥΝ ΜΕ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΝΑ ΕΙΝΑΙ ΠΛΗΡΗΣ	

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΜΕ ΑΡ. 427 ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ √ ΣΤΟ/Α
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ/ΤΑ ΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΩΝ
ΓΙΑ ΤΟ/Α ΟΠΟΙΟ/Α ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

Η αίτηση σας θα εξεταστεί **μόνο** στα προγράμματα που έχετε σημειώσει **√**

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΧΩΡΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ2

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Α

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β1

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β2

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β3

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Β4

ΠΑΡΑΚΑΛΩ ΔΙΑΒΑΣΤΕ ΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΜΕ ΑΡ. 427 ΚΑΙ ΣΗΜΕΙΩΣΤΕ √ ΣΤΟ
ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ
ΓΙΑ ΤΟ ΟΠΟΙΟ ΥΠΟΒΑΛΛΕΤΑΙ Η ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΜΕ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Μ-ΚΥΠΡΟΥ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Μ-ΕΞΩΤΕΡΙΚΟΥ

ΕΙΔΟΣ ΦΟΙΤΗΣΗΣ: ΠΛΗΡΗΣ (FULL - TIME)

ΜΕΡΙΚΗ (PART - TIME)

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΧΩΡΙΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟ-ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ Γ1

(1 υποτροφία σε ξένο υπήκοο)

ΠΡΩΤΟ ΜΕΡΟΣ
I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ

Όνοματεπώνυμο:

Ημερομηνία Γεννήσεως: (Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Γεννήσεως)

Υπηκοότητα: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Οικογενειακή κατάσταση: Έγγαμος/η Άγαμος/η

Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:

Επαρχία: Τ.Κ.

Τηλέφωνα επικοινωνίας: Σταθερό: Κινητό (αιτούμενου/νης):

Κινητό (πατέρα/κηδεμόνα): Κινητό (μητέρας/κηδεμόνα):

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (αιτούμενου/νης):

Διεύθυνση Ηλεκτρονικού Ταχυδρομείου (γονέα ή άλλου προσώπου):
(Παρακαλώ δηλώστε ιδιότητα)

Στρατολογική κατάσταση (για τους άρρενες υποψηφίους):

Εκπλήρωση στρατιωτικής θητείας
(Να επισυναφθεί αντίγραφο Πιστοποιητικού Στρατολογικής Κατάστασης Τύπου «Α»)

Νόμιμη απαλλαγή από τη στρατιωτική θητεία για λόγους υγείας, χωρίς να υπάρχει υποχρέωση επανακατάταξης
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του σχετικού επίσημου πιστοποιητικού)

Αναβολή θητείας ή προσωρινή απόλυση για λόγους σπουδών
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του σχετικού επίσημου πιστοποιητικού)

Προσωρινό απολυτήριο λόγω απαλλαγής ή αναβολής για λόγους υγείας, με υποχρέωση επανακατάταξης
(Να επισυναφθεί αντίγραφο του σχετικού επίσημου πιστοποιητικού)

Όνοματεπώνυμο **πατέρα**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Οικογενειακή κατάσταση πατέρα: Έγγαμος Άγαμος Διαζευγμένος Χήρος

Επάγγελμα πατέρα κατά το 2017:

Μισθωτός Αυτοτελώς εργαζόμενος Συνταξιούχος Άλλο

Όνοματεπώνυμο **μητέρας**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Επάγγελμα μητέρας κατά το 2017:

Μισθωτή Αυτοτελώς εργαζόμενη Συνταξιούχος Άλλο

Οικογενειακή κατάσταση μητέρας: Έγγαμη Άγαμη Διαζευγμένη Χήρα

Όνοματεπώνυμο **συζύγου**: Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:.....
(Να επισυναφθεί αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας)

Επάγγελμα συζύγου κατά το 2017:

Μισθωτή Αυτοτελώς εργαζόμενη Άλλο

II. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΠΟΥΔΩΝ

Όνομα Εκπαιδευτικού Ιδρύματος:

Κλάδος Σπουδών:

Χώρα Σπουδών: Έτος έναρξης Σπουδών:

Ημερ. έναρξης σπουδών: Έτος φοίτησης:

Κανονική διάρκεια σπουδών σε έτη: Ημερ. εγγραφής για το έτος 2018/19:

Τυγχάνω ήδη άλλης υποτροφίας από άλλη/ες κρατική/ές πηγή/ές της Δημοκρατίας* για τη
ακαδημαϊκή χρονιά 2018/19: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

(Να επισυναφθεί αντίγραφο σχετικής βεβαίωσης)

Έχω υποβάλει αίτηση σε άλλη/ες κρατική/ές πηγή/ές της Δημοκρατίας* για τη χορήγηση
υποτροφίας, αλλά μέχρι τη δεδομένη στιγμή που υποβάλλω την αίτησή μου δεν έχω οποιαδήποτε
ενημέρωση για την εξέλιξή της: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Πηγή Υποτροφίας: Ύψος Ετήσιου Ποσού:

Χρονική διάρκεια υποτροφίας: Από: Μέχρι:

* Οι υποτροφίες από άλλες κρατικές πηγές περιλαμβάνουν υποτροφίες που έχουν χορηγηθεί από κρατικές
υπηρεσίες, αλλά δεν περιλαμβάνουν υποτροφίες που χορηγούνται από εκπαιδευτικά ιδρύματα ή άλλους
ανεξάρτητους φορείς σε φοιτητές λόγω ακαδημαϊκής διάκρισης.

Προηγούμενες Σπουδές: ΝΑΙ ΟΧΙ

(Εάν ναι, συμπληρώστε πιο κάτω)

Όνομα Πανεπιστημίου/Εκπαιδευτικού Ιδρύματος:.....

Επίπεδο σπουδών: Περίοδος φοίτησης:

Απόκτηση πτυχίου / μεταπτυχιακού: ΝΑΙ ΟΧΙ

Μόνιμη Διαμονή

Κατά τη διάρκεια τριών ετών πριν την έναρξη των σπουδών μου, τόσο εγώ, όσο και η οικογένειά
μου, διαμέναμε για συνεχή περίοδο τουλάχιστον 30 μηνών και συνεχίζουμε να διαμένουμε μόνιμα,
μέχρι και σήμερα, στις περιοχές που ελέγχονται από την Κυπριακή Δημοκρατία:

ΝΑΙ ΟΧΙ

ΔΕΥΤΕΡΟ ΜΕΡΟΣ

A. Να συμπληρωθεί μόνο από αιτούμενους που διεκδικούν υποτροφία για πτυχιακές σπουδές.

I. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Βαθμός Απολυτηρίου Δημόσιου Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης:

Βαθμός Απολυτηρίου Δημόσιας Τεχνικής Σχολής:

Βαθμός Απολυτηρίου Ιδιωτικού Σχολείου Μέσης Εκπαίδευσης
του αυτού τύπου προς τα δημόσια σχολεία:

GCE A-level αποφοίτων Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης **παρόμοιου τύπου** προς τα δημόσια σχολεία:

G.C.E. A-Level:	Βαθμός	G.C.E. A-Level:	Βαθμός
1.	4.
2.	5.
3.....	6.

International Baccalaureate Diploma (IBD) αποφοίτων Ιδιωτικών Σχολείων Μέσης Εκπαίδευσης **παρόμοιου τύπου** προς τα δημόσια σχολεία:

IBD – Advanced Level subjects:	Βαθμός	IBD – Standard Level subjects:	Βαθμός
1.	4.
2.	5.
3.....	6.

Οι αιτούμενοι στο **Πρόγραμμα Αριστείας** που είναι κάτοχοι των πιο κάτω επιπρόσθετων προσόντων, παρακαλούνται να συμπληρώσουν **και** τον πιο κάτω πίνακα:

G.C.E. A-Level:	Βαθμός	G.C.E. A-Level:	Βαθμός
1.	4.
2.	5.
3.....	6.

Να επισυναφθούν αντίγραφα Απολυτηρίου Λυκείου ή/και των υπόλοιπων ακαδημαϊκών προσόντων.

II. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε V όπου ισχύει:

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΙΣΧΥΕΙ ΜΟΝΟ ΓΙΑ ΤΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ «ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ» ΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ		
(i)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης.	
(ii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες (π.χ. Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας και άλλα) ή/και σε Βαλκανιάδες, κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης.	
(iii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής ή Τέχνης, κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης.	
(iv)	Για κάθε (επιπρόσθετο) G.C.E. A Level με βαθμό A	
(v)	Για κάθε (επιπρόσθετο) G.C.E. A Level με βαθμό B	

ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ ΙΣΧΥΕΙ ΓΙΑ ΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ ΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΣΠΟΥΔΩΝ ΠΛΗΝ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ «ΑΡΙΣΤΕΙΑΣ»		
(i)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες, ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα Εθνικού Επιπέδου κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης.	
(ii)	Συμμετοχές, ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες (Φυσικής, Χημείας, Μαθηματικών, Πληροφορικής, Λογιστικής, Βιολογίας), ή/και σε Βαλκανιάδες κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης. .	
(iii)	Συμμετοχές, ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής, κατά τη διάρκεια της λυκειακής τους φοίτησης.	

Να επισυναφθούν αντίγραφα όλων των σχετικών βεβαιώσεων/πιστοποιητικών από τους αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές και όχι από τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

Β. Να συμπληρωθεί μόνο από αιτούμενους που διεκδικούν υποτροφία για μεταπτυχιακές σπουδές.

I. ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε V όπου ισχύει

Ο/Η αιτούμενος/η είναι:

- Απόφοιτος Δημόσιου Πανεπιστημίου της Κύπρου σε πρόγραμμα σπουδών πιστοποιημένο από τον Φορέα Διασφάλισης και Πιστοποίησης της ποιότητας της Ανώτερης Εκπαίδευσης
- Απόφοιτος Ιδιωτικού Πανεπιστημίου της Κύπρου με κανονική φοίτηση του/της οποίου/ας το πρόγραμμα σπουδών είναι πιστοποιημένο από τον Φορέα Διασφάλισης και Πιστοποίησης της ποιότητας της Ανώτερης Εκπαίδευσης
(Κανονική φοίτηση σημαίνει τη συμπλήρωση των πιστωτικών μονάδων που απαιτούνται για την απόκτηση πτυχίου πανεπιστημιακού επιπέδου με εξολοκλήρου πλήρη φοίτηση σε Ιδιωτικό Πανεπιστήμιο της Κύπρου).
- Απόφοιτος Ιδιωτικής Σχολής Τριτοβάθμιας Εκπαίδευσης της Κύπρου ή Ανώτερων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων του εξωτερικού (βλ. ανακοίνωση με αρ. 427, σελ.10, παρ. 1δ)
- Απόφοιτος Ιδιωτικών Πανεπιστημίων της Κύπρου, που δεν άρχισε τις σπουδές του/της με κανονική φοίτηση στο εκπαιδευτικό ίδρυμα το οποίο του/της παρείχε τον πρώτο καταληκτικό τίτλο σπουδών (βλ. ανακοίνωση με αρ. 427, σελ.10-11, παρ. 1ε)
- Απόφοιτος Ανώτατων Εκπαιδευτικών Ιδρυμάτων του εξωτερικού (βλ. ανακοίνωση με αρ. 427, σελ.11, παρ. 1στ)
- Κάτοχος τίτλου σπουδών πενταετούς διάρκειας (βλ. ανακοίνωση με αρ. 427, σελ.11, παρ. 6)

Παρακαλώ, συμπληρώστε:

Πρώτο πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

Αξιολογικός Χαρακτηρισμός Πτυχίου (π.χ. «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ»):

Αριθμητικός βαθμός πτυχίου (π.χ.«6,50/10»):

Δεύτερο πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου (όπου ισχύει)

Εκπαιδευτικό Ίδρυμα:

Αξιολογικός Χαρακτηρισμός Πτυχίου (π.χ. «ΛΙΑΝ ΚΑΛΩΣ»):

Αριθμητικός βαθμός πτυχίου (π.χ. «6,50/10»):

Να επισυναφθεί/ούν αντίγραφο/α του/των πανεπιστημιακού/κών πτυχίου/ων, καθώς και το σχετικό πιστοποιητικό ισοτιμίας και αντιστοιχίας του τίτλου σπουδών, στην περίπτωση που σημειώσατε V στα σημεία που αφορούν τις παραγράφους 1δ – 1στ και 6 (βλ. σελ. 10-11 της ανακοίνωσης με αρ. 427)

II. ΠΡΟΣΘΕΤΑ ΚΡΙΤΗΡΙΑ

Σημειώστε V όπου ισχύει:

(i)	Δημοσιεύσεις σε Διεθνή Επιστημονικά Περιοδικά εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών ή αναγνωρισμένο εκδοτικό οίκο.	
(ii)	Δημοσιεύσεις σε Πρακτικά Διεθνών Συνεδρίων εγνωσμένου κύρους με σύστημα κριτών.	
(iii)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Μεσογειακούς, Πανευρωπαϊκούς και Διεθνείς Αθλητικούς Αγώνες ή συμμετοχές σε διακριθείσα αθλητική ομάδα εθνικού επιπέδου κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών.	
(iv)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Παγκόσμιες/Πανευρωπαϊκές Ολυμπιάδες κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών.	
(v)	Συμμετοχές ή Διακρίσεις σε Διεθνείς ή Πανευρωπαϊκούς Διαγωνισμούς Μουσικής ή Τέχνης, κατά τη διάρκεια των πτυχιακών σπουδών.	

Να επισυναφθούν αντίγραφα όλων των σχετικών βεβαιώσεων/πιστοποιητικών από τους αρμόδιους Φορείς/Οργανισμούς/Αρχές και όχι από τα Εκπαιδευτικά Ιδρύματα.

ΤΡΙΤΟ ΜΕΡΟΣ
ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ
(βλ. ΜΕΡΟΣ Δ στις σελ. 18 – 20 της ανακοίνωσης με αρ. 427)

I. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΩΝ ΤΕΚΝΩΝ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΥ ΖΟΥΝ ΚΑΤΩ ΑΠΟ ΤΗΝ ΙΔΙΑ ΣΤΕΓΗ

Όνοματεπώνυμο	Ιδιότητα (ανήλικος, στρατιώτης, φοιτητής, άτομο με ειδικές ικανότητες/αναπηρία)	Ηλικία	Αρ. Δελτίου Ταυτότητας
1. Αιτούμενος/νη:	Φοιτητής/τρια		
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

II. ΚΟΙΝΩΝΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΥΓΕΙΑΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥ/ΝΗΣ

Παρακαλώ σημειώστε √ όπου ισχύει:

1. Ο/Η αιτούμενος/νη είναι ορφανός/ή από: πατέρα μητέρα
 2. Διαζευγμένοι γονείς (με δικαστική απόφαση)
 3. Μονογονεϊκή οικογένεια χωρίς γάμο ή πιστοποιητικό πολιτικής συμβίωσης
 4. Πολύτεκνη Οικογένεια (4 εξαρτώμενα τέκνα και άνω)
 5. Οικογένεια με 3 εξαρτώμενα τέκνα
 6. Οι γονείς ή ο/η αιτούμενος/νη λαμβάνουν δημόσιο βοήθημα
 7. Οι γονείς είναι λήπτες του Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος (ΕΕΕ)
 8. Ανάπηρο εξαρτώμενο τέκνο στην οικογένεια είναι λήπτης του ΕΕΕ
 9. Ορφανό εξαρτώμενο τέκνο στην οικογένεια είναι λήπτης του ΕΕΕ
 10. Ο αιτούμενος/νη πριν από τη συμπλήρωση του 18^{ου} έτους της ηλικίας του τελούσε υπό την φροντίδα του Διευθυντή Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας και είναι λήπτης του ΕΕΕ
 11. Ο αιτούμενος/νη πάσχει από κάποια σοβαρή ασθένεια/σοβαρή αναπηρία ΝΑΙ ΟΧΙ
- (Αν η απάντηση είναι ΝΑΙ, παρακαλώ να επισυναφθούν τα σχετικά ιατρικά πιστοποιητικά)

III. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

A. ΕΤΗΣΙΟ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΟ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ 2017

Να δηλωθούν τα ετήσια εισοδήματα που προέρχονται από την Κύπρο ή/και το εξωτερικό και αποκτήθηκαν κατά το 2017 για τον αιτούμενο/νη – γονέων - εξαρτώμενων τέκνων που ζουν στην ίδια κατοικία:

ΕΤΗΣΙΑ ΑΚΑΘΑΡΙΣΤΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΠΟ ΜΙΣΘΩΤΕΣ ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΑΙ ΑΠΟ ΑΛΛΕΣ ΠΗΓΕΣ	Πατέρας €	Μητέρα €	Εξαρτώμενο/α τέκνο/α €
Εισόδημα από εργασία μισθωτού (ακαθάριστες απολαβές συμπερ.13 ^{ου} και 14 ^{ου} μισθού)			
Εισόδημα αυτοτελώς εργαζομένου (ετήσιο λογιστικό κέρδος για το 2017)			
Εισόδημα από εργασία στο εξωτερικό			
Σύνταξη αναπηρίας/ανικανότητας για εργασία			
Σύνταξη γήρατος από εσωτερικό και εξωτερικό			
Σύνταξη χηρείας			
Επίδομα ανεργίας			
Επίδομα ασθενείας			
Επίδομα ορφάνιας			
Δημόσιο Βοήθημα			
Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα			
Επίδομα τέκνου			
Επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας			
Επιχορήγηση Κυπριακού Οργανισμού Αγροτικών Πληρωμών			
Ενοίκια εισπρακτέα			
Κέρδος από επιχείρηση			
Τόκοι από: καταθέσεις/ ομόλογα/ χρεόγραφα από εσωτερικό και εξωτερικό			
Μερίσματα από μετοχές σε δημόσιες ή/και ιδιωτικές εταιρείες			
Συντάξεις / επιδόματα εξωτερικού			
Διατροφή από υπόχρεο πρόσωπο			
Οποιοδήποτε ετήσιο εισόδημα από άλλη πηγή (εσωτερικού ή/και εξωτερικού).	Παρακαλώ αναφέρετε την πηγή:		
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο εισόδημα ανά άτομο	€	€	€
Συνολικό ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα			€

Στον υπολογισμό του οικογενειακού εισοδήματος, δεν λαμβάνονται υπόψη η κρατική φοιτητική μέριμνα, καθώς και επιδόματα/χορηγίες σε αναξιοπαθόντα άτομα με αναπηρίες ή χρόνιες παθήσεις από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες το Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

B. ΑΚΙΝΗΤΗ ΙΔΙΟΚΤΗΣΙΑ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Να δηλωθεί η αξία της **ακίνητης ιδιοκτησίας** που έχουν στην κατοχή τους στην Κύπρο (στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας) ή/και στο εξωτερικό οι γονείς του αιτούμενου, ο αιτούμενος και όλα τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας που ζουν κάτω από την ίδια στέγη σε τιμές 1.01.13.

Το Ίδρυμα διατηρεί το δικαίωμα να προβαίνει στις κατάλληλες ενέργειες για εξακρίβωση της εκτιμημένης αξίας της ακίνητης περιουσίας.

B.1 ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ					
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Δήμος/ Κοινότητα	Μερίδιο	Αξία (1.01.2013) €
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					
B.2 ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ ΣΤΟ ΕΞΩΤΕΡΙΚΟ					
A/A	Περιγραφή Ακινήτου (π.χ. οικία, διαμέρισμα, κατάστημα, πολυκατοικία, οικόπεδο, χωράφι)	Ιδιοκτήτης	Χώρα/ Πόλη	Μερίδιο	Αξία (1.01.2013) €
1.					
2.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					
B.3 ΜΕΤΟΧΕΣ ΣΕ ΙΔΙΩΤΙΚΕΣ Η/ΚΑΙ ΔΗΜΟΣΙΕΣ ΕΤΑΙΡΕΙΕΣ/ΧΡΕΟΓΡΑΦΑ/ΟΜΟΛΟΓΑ					
A/A	Επωνυμία εταιρείας	Δικαιούχος	Αριθμός	Ονομαστική Αξία €	
1.					
2.					
3.					
4.					
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:					

B.4	ΚΑΤΑΘΕΣΕΙΣ / ΓΡΑΜΜΑΤΙΑ (Να αναφερθούν τα Αδειοδοτημένα Πιστωτικά Ιδρύματα)			
A/A	Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα	Δικαιούχος	Υπόλοιπο Λογαριασμού κατά την 31.12.17 €	Τόκοι που λήφθηκαν κατά το 2017 €
1.				
2.				
3.				
4.				
ΣΥΝΟΛΙΚΗ ΑΞΙΑ:				

Σημειώνεται ότι σε περίπτωση που η **συνολική αξία της κινητής και της ακίνητης περιουσίας** υπερβαίνει τις €700.000, μειώνεται κλιμακωτά η μοριοδότηση που θα λάβει η αίτηση.

**ΕΝΟΡΚΟΣ ΔΗΛΩΣΗ
ΕΝΩΠΙΟΝ ΤΟΥ ΕΠΑΡΧΙΑΚΟΥ ΔΙΚΑΣΤΗΡΙΟΥ**

Εμείς / Εγώ οι /ο /η πιο κάτω υπογεγραμμένοι / νος / νη:

(α)..... και (β).....

από (πλήρης διεύθυνση)

και κάτοχοι / ος του Αρ. Δελτίου Ταυτότητας (α) και (β)

αντίστοιχα, ορκιζόμαστε/ ορκίζομαι και λέμε/λέω τα ακόλουθα:

1. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι η μόνη **ακίνητη ιδιοκτησία** που έχουμε/ω στην κατοχή μας/μου στην Κύπρο (στις περιοχές της Κυπριακής Δημοκρατίας που τελούν υπό τον αποτελεσματικό έλεγχο της Κυβέρνησης της Κυπριακής Δημοκρατίας) ή/και στο εξωτερικό, έχει συνολική αξία €, ως καταγράφεται στην Αίτηση (Τρίτο Μέρος, Παράγραφοι Β1 και Β2), που υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2018/19.

2. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι η μόνη **κινητή περιουσία** (π.χ. καταθέσεις, μετοχές, χρεόγραφα, ομόλογα), που έχουμε/ω στην κατοχή μας/μου στην Κύπρο ή/και στο εξωτερικό, έχει συνολική αξία €, ως καταγράφεται στην Αίτηση (Τρίτο Μέρος, Παράγραφοι Β3 και Β4), που υπέβαλε ο υιός/κόρη μας/μου στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με σκοπό τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας για το ακαδημαϊκό έτος 2018/19.

3. Δηλώνουμε / Δηλώνω ότι το **συνολικό ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημά** μας/ μου, για το 2017, ανέρχεται σε € και έχει ως ακολούθως:

(α) Μισθωτές Υπηρεσίες ή Αυτοτελώς Εργαζόμενος/νη:

Πατέρας/Κηδεμόνας: €..... Μητέρα / Κηδεμόνας: €.....

(β) Εισοδήματα από άλλες πηγές:

Πατέρας/Κηδεμόνας: €..... Μητέρα / Κηδεμόνας: €.....

4. Η παρούσα ένορκος δήλωση γίνεται για σκοπούς χορήγησης κρατικής υποτροφίας από το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου.

5. Η παρούσα ένορκος δήλωση δεν αποτελεί αποδεικτικό στοιχείο για την ύπαρξη ή μη, κινητής και ακίνητης περιουσίας ή εισοδημάτων που έχουμε/ω στην κατοχή μας / μου. Ως εκ τούτου, η Κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας δύναται να προβεί σε έρευνα προς διαπίστωση της αλήθειας των παρόντων ισχυρισμών μας / μου.

6. Η παρούσα γίνεται από εμάς/εμένα εν γνώσει των συνεπειών του Νόμου περί ψευδούς ενόρκου δηλώσεως.

Ορκίστηκαν/Ορκίστηκε και
υπέγραψαν/υπέγραψε ενώπιον μου
στο Επαρχιακό Δικαστήριο,
σήμερα

ΟΙ ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΟΥΝΤΕΣ
Ο/Η ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΟΥΣΑ

(α)

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

(β)

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Β

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ - ΝΑ ΥΠΟΓΡΑΦΕΙ ΑΠΟ ΟΛΟΥΣ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΠΟΥ ΓΙΝΕΤΑΙ ΜΕ ΒΑΣΗ ΤΟ ΓΕΝΙΚΟ ΚΑΝΟΝΙΣΜΟ ΓΙΑ ΤΗΝ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ (ΚΑΝΟΝΙΣΜΟΣ (ΕΕ) 2016/679)

Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα τον ίδιο/την ίδια, θα τυγχάνουν, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε χορήγηση υποτροφίας, αντικείμενο νόμιμης επεξεργασίας από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας ή του εκτελούντος την επεξεργασία του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, όπως αυτό προνοείται στο Γενικό Κανονισμό για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679. Η διαχείριση και επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια και θα υπόκειται στις σχετικές διατάξεις του υπό αναφορά Κανονισμού.

Επίσης, πληροφορούμαι ότι έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης ανακριβειών, διαγραφής και περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας. Σε περίπτωση οποιασδήποτε διαφωνίας/αντίρρησης μου, σχετικά με την περαιτέρω διατήρηση των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, έχω το δικαίωμα να τη γνωστοποιήσω γραπτώς στο Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου.

Όλα όσα περιέχονται στο παρόν έγγραφο αποτελούν όλες τις πληροφορίες και στοιχεία που το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, έχει υποχρέωση να μου δώσει και η υπογραφή από εμένα του παρόντος εγγράφου αποτελεί αναγνώριση και δήλωση εκ μέρους μου ότι το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, με έχει ενημερώσει πλήρως για τα όσα οφείλει να με ενημερώσει, σύμφωνα με τις πρόνοιες του πιο πάνω Κανονισμού.

.....

(Ονοματεπώνυμο αιτούμενου/νης)

.....

(Υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

.....

(Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

.....

(Υπογραφή εξουσιοδοτημένου
γονέα/κηδεμόνα/προσώπου)

Ημερομηνία:

**ΕΙΔΙΚΟ ΠΛΗΡΕΞΟΥΣΙΟ ΕΓΓΡΑΦΟ
(Βλ. σελ. 2 της αίτησης για διευκρινήσεις)**

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η (αιτούμενος/νη).....
 με αρ. Δελτίου Ταυτότητας και διεύθυνση
, με το παρόν έγγραφο διορίζω, ως πληρεξούσιο
 αντιπρόσωπο μου, τον/την (π.χ. γονέα, αδελφό/ή άλλο συγγενικό πρόσωπο)
, με αρ. Δελτίου Ταυτότητας
 και διεύθυνση, και
 τον εξουσιοδοτώ, όπως αντί εμού και εξ' ονόματος μου, προβεί στην υπογραφή οποιασδήποτε
 δήλωσης ή οποιουδήποτε εγγράφου ή συμβολαίου που θα ζητηθεί από το Ίδρυμα Κρατικών
 Υποτροφιών Κύπρου, που θα αφορά την υποτροφία που αιτήθηκα και που εγκρίθηκε να μου
 παραχωρηθεί (από το εν λόγω Ίδρυμα).

Αναγνωρίζω κάθε πράξη και υπογραφή του/της πληρεξούσιου/ας αντιπρόσωπου μου που έγινε πριν
 ή/και μετά την ημερομηνία του παρόντος πληρεξουσίου, αναφορικά με την πιο πάνω υποτροφία,
 σαν έγκυρη και νόμιμη και σαν να έχει γίνει και εκτελεστεί από εμένα προσωπικά.

Ημερομηνία

Ο/Η Πληρεξουσιοδότης/ούσα
 (δηλαδή ο/η αιτούμενος/νη)

Όνοματεπώνυμο

Υπογραφή.....

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΣΗ

Υπογράφηκε (ή σφραγίστηκε) σήμερα στην παρουσία μου από τον/την.....
 με αρ. ταυτότητας
 και διεύθυνση τον/την οποίο/α
 γνωρίζω προσωπικά. Για πιστοποίηση των ανωτέρων θέτω την ιδιόχειρον υπογραφή μου και την
 επίσημη σφραγίδα μου, σήμερα την του μηνός

**Πρόεδρος Κοινοτικού
 Συμβουλίου**

ή **Πιστοποιών Υπάλληλος**

.....

.....

ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΟ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΟΥΜΕΝΟΥΣ ΥΠΟΤΡΟΦΙΑΣ ΣΤΑ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΑ Α, Β ΚΑΙ Μ



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΙΔΡΥΜΑ ΚΡΑΤΙΚΩΝ ΥΠΟΤΡΟΦΙΩΝ ΚΥΠΡΟΥ
ΕΝΤΥΠΟ ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗΣ

(για αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα)

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες, ρητά εξουσιοδοτώ/ούμε όλα τα αδειοδοτημένα πιστωτικά ιδρύματα (στο εξής «ΑΠΙ») όπως ορίζονται στους περί Εργασιών Πιστωτικών Ιδρυμάτων Νόμους του 1997, ως εκάστοτε τροποποιούνται, όπως παρέχουν στον Πρόεδρο του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου (στο εξής «ΙΚΥΚ»), οποιασδήποτε πληροφορίες αναφορικά με όλους τους λογαριασμούς κάθε μορφής που διατηρώ/ούμε στο κάθε ΑΠΙ (όπως για παράδειγμα καταθετικούς, όψεως, προθεσμίας, τρεχούμενους, δανείου, περιλαμβανομένων πληροφοριών αναφορικά με την εξυπηρέτηση των δανείων μου/μας, όπως λόγου χάρη ό,τι δάνειο έχει εξοφληθεί ή τερματιστεί λόγω λήψης νομικών μέτρων από το ΑΠΙ ή ό,τι εξυπηρετείται), όπως δυνατόν να ζητηθούν από τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ, καθώς και άλλα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου/μας τα οποία έκαστο ΑΠΙ κατέχει, τόσο για τους υπογράφοντες όσο και για τα ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου.

Ο Πρόεδρος του ΙΚΥΚ, δύναται να λάβει από αδειοδοτημένο πιστωτικό ίδρυμα μόνο εκείνες τις πληροφορίες που είναι απολύτως απαραίτητες και σχετικές με το σκοπό εξέτασης των αιτήσεων και αφορούν στους υπογράφοντες, ανήλικα τέκνα του αιτητή/τριας και του/της συζύγου, βάσει των προνοιών του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679.

Εγώ/Εμείς ο/οι πιο κάτω υπογράφοντας/ες περαιτέρω δηλώνω/ουμε ότι:

1. Δίδω/ουμε την παρούσα εξουσιοδότηση στα πλαίσια της αίτησης μου/μας σχετικά με τη διεκδίκηση κρατικής υποτροφίας που καταβάλλεται βάσει του περί του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Νόμου.
2. Αντιλαμβάνομαι/στε ότι, οι πιο πάνω πληροφορίες που με/μας αφορούν και η πιο πάνω ενημέρωση από τα ΑΠΙ προς το ΙΚΥΚ είναι απαραίτητες, ούτως ώστε να καταστεί δυνατή η αξιολόγηση ή επιβεβαίωση των στοιχείων που συμπεριλαμβάνονται στην αίτηση αναφορικά με τα χρηματοοικονομικά στοιχεία που διατηρώ/ούμε στα εν λόγω ΑΠΙ.
3. Σε περίπτωση ανάκλησης της εξουσιοδότησης αυτής, υποχρεώνομαι/μαστε να ενημερώσω/ουμε άμεσα τον Πρόεδρο του ΙΚΥΚ.

Πατέρας	Μητέρα
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡΚ:	ΑΔΤ/ΑΡΚ:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Αιτούμενος/νη	Σύζυγος αιτούμενου/νης
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡΚ:	ΑΔΤ/ΑΡΚ:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Εξαρτώμενα Τέκνα	Εξαρτώμενα Τέκνα
Όνομα:	Όνομα:
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡΚ:	ΑΔΤ/ΑΡΚ:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	Ημερομηνία:
Εξαρτώμενα Τέκνα	Εξαρτώμενα Τέκνα
Επίθετο:	Επίθετο:
ΑΔΤ/ΑΡΚ:	ΑΔΤ/ΑΡΚ:
Υπογραφή:	Υπογραφή:
Ημερομηνία:	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 και παραπομπή μου ενώπιον της δικαιοσύνης. Γνωρίζω, επίσης, ότι σε περίπτωση που μου παραχωρηθεί υποτροφία αντικανονικά χωρίς να τη δικαιούμαι, οφείλω να επιστρέψω τα ποσά που μου έχουν χορηγηθεί.

Επίσης, μου γίνεται γνωστό ότι, αν χρειαστεί για την εξέταση της αίτησης μου για υποτροφία, το Ίδρυμα Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου δύναται να προβεί στην επαλήθευση των στοιχείων που παραθέτω σ' αυτήν, σε συνεργασία με άλλες κρατικές υπηρεσίες/τμήματα/αρχές.

Περαιτέρω, δηλώνω ότι έλαβα γνώση εκ μέρους του Ιδρύματος Κρατικών Υποτροφιών Κύπρου, ότι όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που καταγράφονται στην αίτηση που υπέβαλα με σκοπό τη διεκδίκηση υποτροφίας, θα τύχουν νόμιμης επεξεργασίας και προστασίας, σύμφωνα με τις πρόνοιες του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679).

.....
(Ονοματεπώνυμο αιτούμενου/νης)

.....
(Υπογραφή αιτούμενου/νης)

ή

.....
(Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα)

.....
(Υπογραφή εξουσιοδοτημένου
γονέα/κηδεμόνα/προσώπου)

Ημερομηνία:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΑ/ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ

Με την υποβολή της αίτησης, παρακαλείστε όπως επισυνάψετε τα πιστοποιητικά που ισχύουν στην περίπτωση σας.

Τα πιστοποιητικά/δικαιολογητικά πρέπει να είναι στα ΕΛΛΗΝΙΚΑ ή ΑΓΓΛΙΚΑ. Όπου αυτά εκδίδονται σε άλλη γλώσσα, πρέπει οπωσδήποτε να συνοδεύονται από επίσημη πιστοποιημένη μετάφραση στα ελληνικά. Τα πιστοποιητικά γίνονται δεκτά και ως αντίγραφα.

1.	Πολιτική ταυτότητα ή πιστοποιητικό γέννησης για:	Αιτούμενο/νη	<input type="checkbox"/>
		Γονείς / Σύζυγο	<input type="checkbox"/>
		Εξαρτώμενα τέκνα	<input type="checkbox"/>
2.	Για τους άρρενες αιτούμενους, πιστοποιητικό στρατολογικής κατάστασης τύπου «Α» ή της εναλλακτικής θητείας, ανάλογα με την περίπτωση, ή απαλλαγής/αναστολής από τις αρμόδιες στρατιωτικές αρχές της Κυπριακής Δημοκρατίας		<input type="checkbox"/>
3.	Για τους άρρενες που θα αρχίσουν τις πτυχιακές τους σπουδές μετά τη συμπλήρωση της στρατιωτικής τους θητείας, πιστοποιητικό εξασφάλισης θέσης από το εκπαιδευτικό ίδρυμα που θα φοιτήσουν		<input type="checkbox"/>
4.	Για πτυχιακούς φοιτητές, απολυτήριο:	Δημόσιου σχολείου μέσης εκπαίδευσης	<input type="checkbox"/>
		Δημόσιας Τεχνικής Σχολής	<input type="checkbox"/>
		Ιδιωτικού σχολείου μέσης εκπαίδευσης του αυτού τύπου	<input type="checkbox"/>
		Ιδιωτικού σχολείου μέσης εκπαίδευσης παρομοίου τύπου με επιτυχία σε αριθμό GCE A-Levels	<input type="checkbox"/>
5.	Βεβαίωση εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για φοιτητές που άρχισαν τις σπουδές τους το 2018/19		<input type="checkbox"/>
6.	Για πτυχιακούς φοιτητές που άρχισαν τις σπουδές τους το 2017/18: (α) βεβαίωση εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για το 2018/19, και (β) αναλυτική βαθμολογία για το 2017/18	Αφορά δευτεροετείς πτυχιακούς φοιτητές	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
7.	Για πτυχιακούς φοιτητές που βρίσκονται σε προχωρημένο στάδιο σπουδών: (α) βεβαίωση εγγραφής από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για το 2018/19, και (β) αναλυτική βαθμολογία για όλα τα προηγούμενα έτη σπουδών	Αφορά μόνο αιτούμενους στο Πρόγραμμα Β3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

8.	Επίσημη Βεβαίωση στην οποία να φαίνεται το συνολικό ύψος των διδάκτρων.	Αφορά αιτούμενους στο Πρόγραμμα Γ1	<input type="checkbox"/>
9.	Βεβαιώσεις/πιστοποιητικά για συμμετοχές/διακρίσεις του αιτούμενου/νης σε αθλητικούς αγώνες, ολυμπιάδες κλπ		<input type="checkbox"/>
10.	Για μεταπτυχιακούς φοιτητές: (α) Πτυχίο πανεπιστημιακού επιπέδου, (β) Τελικός βαθμός πτυχίου αριθμητικά (γ) Αναλυτική βαθμολογία (transcript) για όλα τα έτη σπουδών (δ) Πιστοποιητικό ισοτιμίας και αντιστοιχίας του τίτλου σπουδών από το ΚΥ.Σ.Α.Τ.Σ., όπου αυτό απαιτείται (βλ. σελ 9).		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
11.	Επιστολή έγκρισης από το Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού στην οποία να επιβεβαιώνεται ότι: (α) Το εκπαιδευτικό ίδρυμα κράτους μέλους είναι αναγνωρισμένο στη χώρα του και δεόντως εξουσιοδοτημένο και διαπιστευμένο για την παροχή μαθημάτων και χορήγηση τίτλων σπουδών με τη μέθοδο που αυτά προσφέρονται (β) Ο κλάδος σπουδών που απολήγει στην απονομή τίτλου στη Δημοκρατία έχει πιστοποιηθεί επισήμως από τον εξουσιοδοτημένο και διαπιστευμένο φορέα που εδρεύει στο κράτος μέλος καταγωγής του τίτλου (γ) Ο τίτλος που έχει εκδοθεί είναι ίδιος με εκείνον που θα είχε χορηγηθεί εάν η εκπαίδευση είχε πραγματοποιηθεί εξ' ολοκλήρου στο κράτος μέλος καταγωγής του τίτλου, και (δ) Σε περίπτωση που ο τίτλος πιστοποιεί επαγγελματικό προσόν, ο τίτλος εκπαίδευσης προσδίδει τα ίδια επαγγελματικά δικαιώματα στην επικράτεια του κράτους μέλους καταγωγής του τίτλου.	Αφορά αιτούμενους που φοιτούν σε προγράμματα δικαιοχρήσης	<input type="checkbox"/>
12.	Ιατρικό πιστοποιητικό ασθένειας/αναπηρίας του αιτούμενου/νης από κρατικό ιατρικό λειτουργό για περιπτώσεις με σοβαρά προβλήματα υγείας/αναπηρίας όπως αυτά καθορίζονται στη σχετική ανακοίνωση).		<input type="checkbox"/>
13.	Στις περιπτώσεις διαζευγμένων γονέων: (α) αντίγραφο διαζυγίου και (β) υπεύθυνη δήλωση του φοιτητή στην οποία να αναφέρει τον γονέα με τον οποίο διαμένει κάτω από την ίδια στέγη		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
14.	Πιστοποιητικό θανάτου γονέα/ων		<input type="checkbox"/>
15.	Πιστοποιητικό συμβίωσης		<input type="checkbox"/>
16.	Ένορκος δήλωση στην περίπτωση μονογονεϊκής οικογένειας χωρίς γάμο		<input type="checkbox"/>
17.	Για όλα τα εξαρτώμενα τέκνα της οικογένειας, εκτός από τον αιτούμενο, να υποβληθούν τα ακόλουθα (όπου ισχύει): (α) πρόσφατη βεβαίωση στρατολογικής κατάστασης από την Εθνική Φρουρά για τέκνα στρατιώτες, (β) βεβαίωση φοίτησης από το εκπαιδευτικό ίδρυμα για τέκνα που σπουδάζουν, και (γ) ιατρικό πιστοποιητικό για τέκνα που στερούνται μόνιμα της ικανότητας για συντήρησή τους.		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
18.	Στις περιπτώσεις φοιτητών που έχουν εγκαταλειφθεί από τους		<input type="checkbox"/>

	<p>Ανεργίας Τέκνου Μονογονεϊκής οικογένειας ΕΕΕ</p> <p>(θ) Λήψη επιχορήγησης από τον Κυπριακό Οργανισμό Αγροτικών Πληρωμών (ΚΟΑΠ)</p> <p>(ι) Βεβαιώσεις (όχι αναλυτική κατάσταση λογαριασμού), για τους τόκους καταθέσεων/ομολόγων</p> <p>(κ) Υπόλοιπο καταθέσεων μέχρι 31.12.2017</p> <p>(λ) Εισπρακτέα ενοίκια</p> <p>(μ) Βεβαιώσεις μερισμάτων από δημόσιες εταιρείες</p>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
21.	Εάν δηλωθούν μηδενικά εισοδήματα , να επισυναφθεί υπογραμμένη υπεύθυνη δήλωση του/των φυσικού/ών προσώπου/ων ή/και οργανώσεων ή/και ιδρυμάτων που συντηρούν/βοηθούν οικονομικά την οικογένεια, στις οποίες να αναγράφεται το ύψος του ετήσιου εισοδήματος τους, καθώς και το συνολικό ύψος του ποσού το οποίο προσφέρει στην οικογένεια ως βοήθημα. Στις περιπτώσεις Ιδρυμάτων και οργανώσεων θα πρέπει να προσκομίζονται τα ανάλογα οικονομικά παραστατικά.		<input type="checkbox"/>
22.	Τραπεζικό έμβασμα Σε περίπτωση έγκρισης, το ποσό της κρατικής υποτροφίας θα εμβάζεται απευθείας σε προσωπικό ή κοινό λογαριασμό του/της αιτούμενου/νης. Να επισυναφθεί απαραίτητα βεβαίωση Τράπεζας στην οποία να αναγράφεται το IBAN και τα στοιχεία του/της αιτούμενης.		<input type="checkbox"/>

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

ΑΙΤΗΣΗ ΠΛΗΡΗΣ: **ΝΑΙ** **ΟΧΙ**

Υπογραφή Λειτουργού ΙΚΥΚ

Ημερ.: