

Ε.Ε.Παρ.ΙΙΙ(Ι)
Αρ. 5873, 17.5.2024
Αριθμός 183

Κ.Δ.Π. 183/2024

**ΟΙ ΠΕΡΙ ΕΛΑΧΙΣΤΟΥ ΕΓΓΥΗΜΕΝΟΥ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΟΣ
 ΚΑΙ ΓΕΝΙΚΟΤΕΡΑ ΠΕΡΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΠΑΡΟΧΩΝ ΝΟΜΟΙ ΤΟΥ 2014 ΕΩΣ 2023**

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 36(1)(δ)

Ο Υπουργός Εργασίας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας τις εξουσίες που του παρέχει η παράγραφος (δ) του εδαφίου (1) του άρθρου 36 του περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου του 2014, εκδίδει το ακόλουθο Διάταγμα:

109 (Ι) του 2014
 135 (Ι) του 2014
 173 (Ι) του 2014
 195(Ι) του 2014
 3 (Ι) του 2015
 118(Ι) του 2015
 36(Ι) του 2017
 114(Ι) του 2017
 2(Ι) του 2018
 135(Ι) του 2019
 164(Ι) του 2019
 23(Ι) του 2020
 3(Ι) του 2022
 163(Ι) του 2023.

Συνοπτικός
 τίτλος.

1. Το παρόν Διάταγμα θα αναφέρεται ως το περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμου (Υποβολή Αίτησης Άλλης Κοινωνικής Παροχής – Επίδομα Τέκνου) Διάταγμα του 2024.

Ερμηνεία.

2.- (1) Για τους σκοπούς του παρόντος Διατάγματος, εκτός αν προκύπτει διαφορετικά από το κείμενο:

167(Ι) του 2002
 22(Ι) του 2003
 57(Ι) του 2003
 136(Ι) του 2007
 194(Ι) του 2007
 55(Ι) του 2010
 189(Ι) του 2011
 180(Ι) του 2012
 175(Ι) του 2014
 177(Ι) του 2015
 118(Ι) του 2017.

«δικαιούχος» σημαίνει τον δικαιούχο όπως αυτός ορίζεται στο άρθρο 2 του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου του 2002·

«επίδομα» σημαίνει το επίδομα τέκνου και το επίδομα μονογονεϊκής οικογένειας όπως αυτό ορίζεται στο άρθρο 2 του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου του 2002·

«νομοθεσία» σημαίνει τον Νόμο όπως εκάστοτε τροποποιείται, τους Κανονισμούς και τα Διατάγματα που εκδίδονται δυνάμει αυτού· και

«Νόμος» σημαίνει τον περί Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα περί Κοινωνικών Παροχών Νόμο του 2014.

(2) Όροι η έννοια των οποίων δεν ορίζεται διαφορετικά στο παρόν Διάταγμα, έχουν την έννοια που τους αποδίδει ο Νόμος.

Τρόπος
 Υποβολής της
 Αίτησης.

3.- (1) Τηρουμένων των διατάξεων της νομοθεσίας αιτήσεις για παροχή Επιδόματος Τέκνου και Επιδόματος Μονογονεϊκής Οικογένειας για το έτος 2024 υποβάλλονται ηλεκτρονικά, μέσω του CY Login στην ηλεκτρονική διεύθυνση <https://www.gov.cy>.

Νοείται ότι κατ'εξάιρεση θα γίνεται αποδεκτή η υποβολή της αίτησης σε έντυπη μορφή σε περίπτωση που κατά την υποβολή της αίτησης υπάρχει αντικειμενική αδυναμία υποβολής της αίτησης ηλεκτρονικά λόγω διαπιστωμένου τεχνικού προβλήματος για το οποίο υπεύθυνη θεωρείται η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας ή/και η σχετική πλατφόρμα ή σε εξαιρετικές περιπτώσεις μετά από έγκριση του Προϊσταμένου της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας.

(2) Για οικογένειες ή και πρόσωπα που είχαν καταστεί δικαιούχοι για παροχή Επιδόματος Τέκνου για το έτος 2023, με βάση αίτηση που υποβλήθηκε κατά τα έτη 2019 μέχρι 2023, η αίτηση που υποβλήθηκε κατά τα εν λόγω έτη λογίζεται ως αίτηση που υποβλήθηκε βάσει των διατάξεων της ανωτέρω παραγράφου για το έτος 2024.

Νοείται ότι, σε περίπτωση μεταβολής οποιωνδήποτε από τα στοιχεία που είχαν δηλωθεί στην αίτηση για παροχή Επιδόματος Τέκνου που είχε υποβληθεί μεταξύ των ετών 2019

μέχρι 2023, υποβάλλεται στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας το «Έντυπο Αλλαγής Στοιχείων» το οποίο βρίσκεται αναρτημένο στην ιστοσελίδα της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας στην ηλεκτρονική διεύθυνση <http://www.wbas.dmsw.gov.cy>.

Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση που η γνωστοποίηση της αλλαγής στοιχείων στον Προϊστάμενο της Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας που αναφέρονται στην αίτηση ή οποιονδήποτε άλλων επιπρόσθετων στοιχείων υποβλήθηκαν, δεν πραγματοποιηθεί εντός ενός (1) μηνός από την ημερομηνία που επήλθε η αλλαγή, τυχόν υποχρεώσεις του αιτητή που προκύπτουν από την εν λόγω αλλαγή θα διεκδικούνται από τον εκάστοτε αιτητή.

Νοείται έτι περαιτέρω ότι, οικογένειες ή και πρόσωπα που δεν είχαν καταστεί δικαιούχοι για παροχή Επιδόματος Τέκνου ή δεν είχαν υποβάλει αίτηση για παροχή Επιδόματος Τέκνου για το έτος 2023, χρειάζεται να υποβάλουν την αίτηση που ορίζεται στο παρόν Διάταγμα.

(3) Το Έντυπο Εξουσιοδότησης, το οποίο αποτελεί μέρος των ανωτέρω εντύπων, υποβάλλεται μόνο μια φορά και ισχύει για όλα τα έτη για τα οποία ο αιτητής αιτείται και εγκρίνεται για σκοπούς παροχής επιδόματος. Το Έντυπο Εξουσιοδότησης παύει να ισχύει όταν ζητηθεί γραπτώς η ανάκλησή του.

(4) Όσοι θα υποβάλουν αίτηση για πρώτη φορά εντός του έτους 2024 με βάση το παρόν Διάταγμα, θα πρέπει να συμπληρώσουν και να υποβάλουν το Έντυπο Εξουσιοδότησης το οποίο αποτελεί μέρος της αίτησης. Το Έντυπο Εξουσιοδότησης θα πρέπει να συμπληρωθεί από τον/ην αιτητή/τρια, τον/ην σύζυγο/συμβίο/α (εάν εφαρμόζεται) και τα εξαρτώμενα τέκνα (άνω των 18 ετών) και στη συνέχεια να υποβληθεί σε πρωτότυπη έντυπη μορφή.

Έγγραφα –
Παραστατικά
Αίτησης.

4. Η αίτηση υποβάλλεται με τον τρόπο που ορίζεται στην παράγραφο 3 του παρόντος Διατάγματος και απαραίτητα είναι πλήρως συμπληρωμένη και συνοδεύεται από όλα τα παραστατικά που ορίζονται σ' αυτή.

Νοείται ότι, σε περίπτωση παράλειψης υποβολής όλων των απαραίτητων παραστατικών με την υποβολή της αίτησης, ο αιτητής θα ενημερώνεται γραπτώς ότι έχει το περιθώριο υποβολής τους μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2024 ή εντός 30 ημερών σε περίπτωση που η διαπίστωση της παράλειψης από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας γίνει από το μήνα Δεκέμβριο 2024 και έπειτα.

Νοείται περαιτέρω ότι, σε περίπτωση που δεν προσκομίζονται τα απαραίτητα στοιχεία εντός του καθορισμένου χρονικού διαστήματος, η αίτηση απορρίπτεται λόγω μη προσκόμισης ικανοποιητικών στοιχείων για την εξέτασή της.

Χρόνος
Υποβολής της
Αίτησης.

5. Οι αιτήσεις δύνανται να υποβάλλονται από την ημερομηνία δημοσίευσης του παρόντος Διατάγματος στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας μέχρι και την 31^η Δεκεμβρίου 2024 και αίτηση που υποβάλλεται μετά την 31^η Δεκεμβρίου 2024 δεν γίνεται αποδεκτή και δεν εξετάζεται.

Τρόπος υποβολής
Ιεραρχικής
Προσφυγής

6. Πρόσωπο, το οποίο δεν ικανοποιείται από απόφαση που εκδόθηκε δυνάμει του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου του 2002 από τον Προϊστάμενο Υπηρεσίας Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας ή εξουσιοδοτημένο λειτουργό, δύνανται μέσα σε τριάντα ημέρες από τη γνωστοποίηση σ' αυτό της απόφασης, να την προσβάλει μέσω Ιεραρχικής Προσφυγής στην Υφυπουργό Κοινωνικής Πρόνοιας, ως προβλέπεται στο άρθρο 11 του περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου του 2002, υποβάλλοντας το έντυπο που ορίζεται στον Πίνακα 1.

Έναρξη και
περίοδος ισχύος.

7. Το παρόν Διάταγμα τίθεται σε ισχύ από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Επίσημη Εφημερίδα της Δημοκρατίας και ισχύει μέχρι τις 31 Δεκεμβρίου 2024.

Έγινε στις 9 Μαΐου 2024.

ΓΙΑΝΝΗΣ ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ,
Υπουργός Εργασίας
και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

Πίνακας 1

(για υπηρεσιακή χρήση)

Αρ. φακ.: ΕΤ.....



Ημερ. Παραλαβής:

ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

ΕΝΤΥΠΟ ΙΕΡΑΡΧΙΚΗΣ ΠΡΟΣΦΥΓΗΣ
ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΤΕΚΝΟΥ / ΕΠΙΔΟΜΑΤΟΣ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ

Με το παρόν έντυπο, υποβάλλεται Ιεραρχική Προσφυγή στην Υφυπουργό Κοινωνικής Πρόνοιας, κατά της απόφασης του Προϊσταμένου Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας αναφορικά με το Επίδομα Τέκνου / Μονογονεϊκής Οικογένειας, βάσει του άρθρου 11 του Περί Παροχής Επιδόματος Τέκνου Νόμου του 2002. Η Ιεραρχική Προσφυγή δύναται να υποβληθεί εντός τριάντα ημερών από τη γνωστοποίηση της απόφασης του Προϊσταμένου, με έγγραφη αιτιολογημένη προσφυγή.

Να συμπληρώσετε με ΚΕΦΑΛΑΙΑ γράμματα όσα στοιχεία εφαρμόζονται

Το παρόν έντυπο μπορεί να υποβληθεί με ένα από τους πιο κάτω τρόπους:

1. στα Σημεία Εξυπηρέτησης Επιδομάτων Πρόνοιας (Σ.Ε.Ε.Π) μετά από διευθέτηση ραντεβού
2. στα ΚΕΠ ή ΚΕΠΟ
3. μέσω τηλεομοιότυπου ή ηλεκτρονικού ταχυδρομείου
4. μέσω συστημένου ταχυδρομείου:
 Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας
 Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας
 Τ.Θ. 25686, 1311, Λευκωσία

Περισσότερες πληροφορίες υπάρχουν στην ιστοσελίδα: www.wbas.dmsw.gov.cy

ΙΕΡΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΤΕΚΝΟΥ	<input type="checkbox"/>
ΙΕΡΑΡΧΙΚΗ ΠΡΟΣΦΥΓΗ ΓΙΑ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ	<input type="checkbox"/>

1. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ

Αρ. Δελτίου Ταυτότητας:	Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC):
Όνομα:	Επίθετο:
Ηλ. Ταχυδρομείο:	Τηλέφωνο:
Αριθμός Αίτησης:	Ημερ. απόρριψης/τερματισμού αίτησης:

2. ΛΟΓΟΣ ΓΙΑ ΤΟΝ ΟΠΟΙΟ ΑΠΟΡΡΙΦΘΗΚΕ/ΤΕΡΜΑΤΙΣΤΗΚΕ Η ΑΙΤΗΣΗ

Παρακαλώ σημειώστε με “✓” τον λόγο για τον οποίο απορρίφθηκε/τερματίστηκε η αίτηση σας

1. Μη προσκόμιση ζητηθέντων εγγράφων	<input type="checkbox"/>
2. Δεν πληρούνται τα εισοδηματικά κριτήρια	<input type="checkbox"/>
3. Δεν πληρείται το περιουσιακό κριτήριο	<input type="checkbox"/>
4. Δεν πληρούνται τα εισοδηματικά κριτήρια και το περιουσιακό κριτήριο	<input type="checkbox"/>
5. Δεν πληρούνται οι προϋποθέσεις διαμονής	<input type="checkbox"/>
6. Τέκνο υπό τη φροντίδα της Διευθύντριας Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας	<input type="checkbox"/>
7. Τα τέκνα δεν εμπίπτουν στον ορισμό του εξαρτώμενου τέκνου	<input type="checkbox"/>



Με τη συγχρηματοδότηση της Ευρωπαϊκής Ένωσης
 Θεμιστοκλή Δέρβη 46, Κτήριο Medcon Tower, 1066 Λευκωσία
 ☎ 1450, ☎ 22803048, 🌐 www.dmsw.gov.cy/wbas, ✉ grants@wbas.dmsw.gov.cy



8. Τέκνο δε διαμένει κάτω από την ίδια στέγη με τον αιτητή/τρια	<input type="checkbox"/>
9. Δεν πληρείται ο ορισμός της μονογονεϊκής οικογένειας	<input type="checkbox"/>

3. ΙΣΧΥΡΙΣΜΟΙ

Παρακαλώ όπως παραθέσετε τους λόγους για τους οποίους υποβάλλεται η Ιεραρχική Προσφυγή. Σημειώνεται ότι για την εξέταση της Ιεραρχικής Προσφυγής, θα πρέπει να υποβάλλονται απαραίτητα όλα τα σχετικά στοιχεία και παραστατικά τα οποία να υποστηρίζουν τους ισχυρισμούς σας, όπως βεβαιώσεις απο τραπεζικά ιδρύματα, σχετικές δικαστικές αποφάσεις, κτλ καθώς και την ημερομηνία των αναφερόμενων γεγονότων. Σε περίπτωση που ο πιο κάτω χώρος δεν είναι αρκετός για την παράθεση των λόγων υποβολής Ιεραρχικής Προσφυγής, μπορεί να επισυναφθεί στο παρόν έντυπο και ξεχωριστή επιστολή.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή. Σε περίπτωση ψευδούς δήλωσης, ο αιτητής/δικαιούχος είναι ένοχος αδικήματος και σε περίπτωση καταδίκης του υπόκειται σε χρηματική ποινή μέχρι €40.000 ή σε φυλάκιση μέχρι 2 χρόνια ή και στις δύο ποινές μαζί.

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

Ημερομηνία

Υπογραφή αιτητή/τριας/δικαιούχου

Ενημέρωση που γίνεται με βάση το Κεφάλαιο III του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27ης Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών και την κατάργηση της οδηγίας 95/46/ΕΚ (Γενικός Κανονισμός για την Προστασία Δεδομένων)

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 Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 όπως ισχύει, από τον Υπεύθυνο Επεξεργασίας που είναι η Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, για σκοπούς εξέτασης της αίτησής μου για δικαίωμα σε Επίδομα Τέκνου/Μονογονεϊκής Οικογένειας. Αποδέκτες των δεδομένων θα είναι το αρμόδιο προσωπικό του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας. Τα προσωπικά δεδομένα που περιλαμβάνονται στα αρχεία που τηρεί το Υφυπουργείο Κοινωνικής Πρόνοιας /Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας, 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 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στον Υπεύθυνο Επεξεργασίας (Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας).