

**ΥΠΑΝ ΔΜ ΕΕ 03**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| REPUBLIQUE DE CHYPRE  **MINISTERE DE L’EDUCATION, DU SPORT**  **ET DE LA JEUNESSE** |  |  | **ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** |

**ANNEE SCOLAIRE : ……………………..**

**DEMANDE DE VERSEMENT D’UNE ALLOCATION DE TRANSPORTS**

**POUR ENFANTS A BESOINS SPECIFIQUES**

District :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nicosie | Limassol | Larnaca Famagouste | Paphos |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom de l’élève : | ….…………………………………….…………. | | Date de naissance : …………………… |
| Ecole : ……………………………………………….. | | Unité spécialisée : Classe : | |
|  | |  | |
| Il convient de noter que, conformément aux lois de 1999 à 2014 relatives à l’éducation des enfants à besoins spécifiques, l’allocation de transports est réservée **UNIQUEMENT** aux élèves scolarisés dans une école publique (tous degrés) hors de leur secteur et distante de **plus de 2,4 km de leur domicile.**  Il est souligné que cela s’applique, **uniquement lorsque la scolarisation se fait sur décision de la Commission d’éducation spéciale (ΕΕΕΑΕ) concernée.** Si la scolarisation dans une école déterminée a lieu suite à une demande des parents/tuteurs adressée à la Commission d'éducation spéciale, **l’allocation n’est pas versée.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom et nom du parent/tuteur\*: | | | …………................................................................................................................................................. | | | | | | |
| Adresse Domicile : | ...................................................................................... | | | | | Code  Postal: | | .......................... | |
| Ville/Village : | ........................ | | | | Tél. domicile : .....……………………… | | Tél. portable : ........………..……… | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| *J’ai reçu une allocation de transports lors de l’année scolaire précédente* | | OUI | | Nous demandons que ce formulaire soit rempli par la même personne (parent/tuteur) qui l’a rempli l’année dernière car l’allocation sera versée dans le même compte bancaire que l’année dernière. | | | | | |
| NON | | Veuillez joindre :  a) Copie de votre carte d’identité ou ARC (Certificat d’inscription de personne étrangère)  b) Le formulaire FIMAS dûment complété et signé  c) Attestation bancaire – IBAN Certificate | | | | | 🞏  🞏  🞏 |

Distance entre le domicile et l’école de l’élève : km\*

(Indiquer uniquement la distance entre l’école et le domicile et non pas le nombre total de kilomètres parcourus matin et midi)

**\*Lorsque les renseignements fournis par le parent/tuteur ne sont pas confirmés par la Direction de l’école, le Ministère de l’éducation se réserve le droit de procéder à des vérifications.**

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Déclaration sur l’honneur du Parent/Tuteur**

Je certifie que les informations ci-dessus sont exactes et je m’engage à rembourser à l’Etat tout montant reçu à la suite d'une fausse déclaration ou de mon omission d’informer le Ministère de l’éducation, du sport et de la jeunesse en temps voulu, en cas de changement d’adresse.

Date : .............................. ............................................

(Signature du parent/tuteur)

**--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Attestation du Directeur/de la Directrice de l’école**

J’ai vérifié les informations ci-dessus et *je certifie leur exactitude* ou *je tiens à faire part des observations suivantes* : (rayer la mention inutile) : .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

Date : ........................ ..............................................

Cachet de l’école (Signature du Directeur/de la Directrice)