

**ΥΠΑΝ ΔΜ ΕΕ 03**

**ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ**

|  |
| --- |
| კვიპროსის რესპუბლიკა  **განათლების, სპორტის და ახალგაზრდობის სამინისტრო** |

**ΣΧΟΛΙΚΗ ΧΡΟΝΙΑ: სასწავლო წელი ……………………..**

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΠΙΔΟΜΑ ΜΕΤΑΦΟΡΙΚΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΕΙΔΙΚΕΣ ΑΝΑΓΚΕΣ**

**განცხადება განსაკუთრებული საჭიროებების მქონე ბავშვებისთვის სატრანსპორტო ხარჯების კომპენსაციაზე**

Επαρχία: ოლქი

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Λευκωσία | Λεμεσός | Λάρνακα Αμμόχωστος | Πάφος |
| ნიქოზია | ლიმასოლი | ლარნაკა ამოხოსტო | პაფოს |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| მოწაფის სახელი და გვარი: | ….…………………………………….…………. | | დაბადების თარიღი: …………………… |
| სკოლა: ……………………………………………….. | | სპეც. ჯგუფი: ზოგადი კლასი: | |
|  | |  | |
| Επισημαίνεται ότι με βάση τους περί Αγωγής και Εκπαίδευσης Παιδιών με Ειδικές Ανάγκες Νόμους του 1999 έως 2014, επίδομα μεταφορικών δικαιούνται, **ΜΟΝΟ** οι μαθητές/μαθήτριες που φοιτούν σε Δημόσια Σχολεία (όλων των βαθμίδων) που δεν ανήκουν στην εκπαιδευτική τους περιφέρεια και βρίσκονται σε απόσταση **πέραν των 2,4 χιλιομέτρων** από την κατοικία τους.  აღსანიშნავია, რომ თანახმად განსაკუთრებული საჭიროებების მქონე ბავშვების სწავლის და აღზრდის შესახებ 1999წ-დან 2014 წ.-მდე კანონებისა, სატრანსპორტო ხარჯების კომპენსაციის მიღების უფლება აქვს **მხოლოდ** იმ მოწაფეებს, რომლებიც სწავლობენ საჯარო სკოლაში (ყველა საფეხურზე), რომელიც არ მდებარეობს მათ სასწავლო ოლქის ტერიტორიაზე და არის დაშორებული მათი საცხოვრებლიდან **2,4 კმ-ზე მეტად.**  Τονίζεται ότι αυτό ισχύει, **μόνο αν η φοίτηση γίνεται μετά από απόφαση της οικείας** **ΕΕΕΑΕ**.Σε περίπτωση που η φοίτηση σε συγκεκριμένο σχολείο γίνεται μετά από αίτημα των γονέων/κηδεμονων προς την ΕΕΕΑΕ, **δεν καταβάλλεται επίδομα.**  ხაზს ვუსვამთ, რომ ყოველივე ეს ძალაშია, **როდესაც სწავლა ხდება ადგილობრივი ΕΕΕΑΕ-ს გადაწყვეტილებით.** იმ შემთხვევაში, როდესაც სწავლა კონკრეტულ სკოლაში ხდება მშობლების/ მეურვეების მიერ ΕΕΕΑΕ -ს სახელზე განცხადების შეტანის **შემდეგ, კომპენსაცია არ გაიცემა.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα\*: | | …………....................………………………..…………………………………………...…..………. | | | | | | | |
| Διεύθυνση Κατοικίας : | ...................................................................................... | | | | | Ταχυδρομικός Κώδικας: | | .......................... | |
| Πόλη/Χωριό: | ........................ | | | | Τηλ. Οικίας: .....………………………… | | Κινητό: ........………………..……… | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| *Έλαβα Επίδομα Μεταφορικών κατά την προηγούμενη Σχολική Χρονιά* | | | ΝΑΙ | Παρακαλούμε όπως συμπληρωθεί από το ίδιο πρόσωπο –γονέα/κηδεμόνα, που έχει συμπληρώσει το έντυπο κατά την περσινή σχολική χρονιά, καθώς το έμβασμα του επιδόματος θα γίνει στον ίδιο τραπεζικό λογαριασμό με την προηγούμενη σχολική χρονιά. | | | | | |
| ΟΧΙ | Παρακαλώ να επισυνάψετε με την αίτηση:  α) Αντίγραφο Ταυτότητας ή ARC ( Πιστοποιητικό Εγγραφής Αλλοδαπού)  β) Συμπληρωμένο και Υπογραμμένο το έντυπο FIMAS  γ) Βεβαίωση από την τράπεζα – IBAN Certificate | | | | | 🞏  🞏  🞏 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| მშობლის/მეურვის სახელი და გვარი\*: | | …………....................………………………..…………………………………………...…..………. | | | | | | | |
| სახლის მისამართი : | ...................................................................................... | | | | | საფოსტო ინდექსი: | | .......................... | |
| ქალაქი/სოფ.: | ........................ | | | | სახ. ტელ.: .....………………………… | | მობ.: ........………………..……… | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| *ვღებულობდი სატრანსპორტო ხარჯების კომპენსაციას გასულ სასწავლო წელს* | | | კი | გთხოვთ ეს ფორმა შეავსოს იმავე პირმა, რომელმაც შეავსო გასულ წელს, ვინაიდან თანხის ჩარიცხვა მოხდება იმავე საბანკო ანგარიშზე, რომელზედაც ხდებოდა გასულ წელს | | | | | |
| არა | გთხოვთ განცხადებას თან დაურთოთ:  α) პირადობის მოწმობის ან ARC ასლი ( უხცოელის რეგისტრ. მოწმობა) β) შევსებული და ხელმოწერილი ფორმა FIMAS  γ) მოწმობა ბანკიდან – IBAN Certificate | | | | | 🞏  🞏  🞏 |

მანძილი სახლიდან სკოლამდე, სადაც სწავლობს მოწაფე არის: კილომეტრი\*

(Να δηλωθεί μόνο η απόσταση από το σπίτι στο σχολείο και όχι το σύνολο των χιλιομέτρων που διανύονται πρωί και μεσημέρι.)

(აღნიშნულ იქნას მხოლოდ მანძილი სახლიდან სკოლამდე და არა კილომეტრების რაოდენობა, რომლებსაც გადიან დილით და შუადღისას)

**\*Σε περίπτωση που τα στοιχεία που δηλώνονται από τον/τη(ν) γονέα/κηδεμόνα δεν επιβεβαιωθούν από τη διεύθυνση του σχολείου, το ΥΠΑΝ έχει το δικαίωμα να προβεί σε περαιτέρω διερεύνηση.**

**\* იმ შემთხვევაში, თუ მშობლის/ მეურვის მიერ შეტანილ მონაცემებს არ ადასტურებს სკოლის ადმინისტრაცია, მაშინ განათლების სამინისტროს აქვს უფლება გამოიძიოს დამატებით.**

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

**Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα/Κηδεμόνα**

**მშობლის /მეურვის ნაფიცი განცხადება**

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή και ότι αναλαμβάνω να επιστρέψω στο κράτος οποιοδήποτε ποσό μου καταβληθεί μετά από ψευδή δήλωσή μου ή παράλειψή μου να ενημερώσω έγκαιρα το Υπουργείο Παιδείας, Πολιτισμού, Αθλητισμού και Νεολαίας, σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης.

ვაცხადებ, რომ ზემოთ მოყვანილი მონაცემები არის სწორი და ვიღებ ვალდებულებას დავუბრუნო სახელმწიფოს ყოველი ფულადი თანხა, რომლებიც ჩაირიცხება ჩემი არასწორი განცხადების ან შეცდომის შედეგად და ვაცნობო დროულად განათელების, სპორტის და ახალგაზრდობის სამინისტროს ჩემი მისამართის შეცვლის შემთხვევა.

Ημερομηνία: თარიღი ..................... ...........................................

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

(მშობლის/მეურვის ხელმოწერა)

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

**Βεβαίωση Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου**

**სკოლის დირექტორის დასტური**

Έχω ελέγξει τα πιο πάνω στοιχεία που έχουν συμπληρωθεί και βεβαιώνω την ορθότητά τους ή/και έχω τις πιο κάτω παρατηρήσεις (διαγράψετε ανάλογα):

შევამოწმე ზემოთ მოყვანილი მონაცემები და ვადასტურებ მათ სისწორეს და/ან მაქვს შემდეგი შენიშვნები (ხაზი გადაესვას შესაბამისად): .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

Ημερομηνία:

თარიღი: ........................ ..............................................

Σφραγίδα σχολείου (Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας)

სკოლის ბეჭედი (დირექტორის ხელმოწერა)