

**ΥΠΑΝ ΔΜ ΕΕ 03**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ**  **ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ ΚΑΙ ΝΕΟΛΑΙΑΣ** | REPUBLICA CIPRU  **MINISTERUL ÎNVĂȚĂMÂNTULUI,**  **SPORTULUI ȘI TINERETULUI** |  | **ΕΙΔΙΚΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ** |

**ANUL ȘCOLAR: ……………………..**

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

**CERERE PENTRU INDEMNIZAȚIE DE TRANSPORT PENTRU COPIII CU NEVOI SPECIALE**

Επαρχία:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Λευκωσία | Λεμεσός | Λάρνακα Αμμόχωστος | Πάφος |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο μαθητή/μαθήτριας: | ….…………………………………….…………. | | Ημερομηνία γέννησης: …………………… |
| Σχολείο: ……………………………………………….. | | Ειδική Μονάδα: Γενική τάξη: | |
|  | |  | |
| 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.  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.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ονοματεπώνυμο γονέα/κηδεμόνα\*: | | …………....................………………………..…………………………………………...…..………. | | | | | | | |
| Διεύθυνση Κατοικίας : | ...................................................................................... | | | | | Ταχυδρομικός Κώδικας: | | .......................... | |
| Πόλη/Χωριό: | ........................ | | | | Τηλ.Οικίας: .....………………………… | | Κινητό: ........………………..……… | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| *Έλαβα Επίδομα Μεταφορικών κατάτην 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 | | | | | 🞏  🞏  🞏 |

Απόσταση κατοικίας από το σχολείο στο οποίο φοιτά ο/η μαθητής/μαθήτρια: χιλιόμετρα\*

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

**\*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.**

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

Districtul:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nicosia | Limassol | Larnaca Famagusta | Paphos |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Prenumele și numele elevului/ei: | ….…………………………………….…………. | | Data nașterii: …………………… |
| Școala: ……………………………………………….. | | Unitatea specială: Clasa generală: | |
|  | |  | |
| Se subliniază că, în conformitate cu Legile privind educația și instruirea copiilor cu nevoi speciale din 1999 până în 2014, au dreptul la indemnizația de transport **DOAR** elevii/elevele care frecventează școlile publice (de toate nivelurile) care nu aparțin districtului lor educațional și se află la o distanță **mai mare la 2,4 km** de reședința lor.  Se subliniază că acest lucru este valabil, **doar dacă frecventarea școlii respective a fost aprobată printr-o decizie a Comisiei Districtuale locale de Pregătire și Învățământ Special.** În cazul în care frecventarea respectivei școli în urma cererii părinților / tutorilor către Comisia Districtuală de Pregătire și Învățământ Special, **nu se plătește nicio indemnizație.** | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Prenumele și numele părintelui/tutorelui\*: | | …………....................………………………..…………………………………………...…..………. | | | | | | | |
| Adresa: | ...................................................................................... | | | | | Codul poștal: | | .......................... | |
| Oraș/sat: | ........................ | | | | Τel. acasă: .....………………………… | | Mobil: ........………………..……… | | |
|  |  | | | |  | |  | | |
| *Am primit indemnizație pentru transport în anul școlar precedent* | | | DA | Avem rugămintea să completeze aceeași persoană - părintele / tutorele, care a completat formularul în anul școlar precedent, deoarece virarea alocației se va face în același cont bancar ca și în anul școlar precedent. | | | | | |
| NU | Vă rugăm să anexați la cerere:  a) Copie după C.I. sau ARC (Certificat de înregistrare a Cetățeanului Străin)  b) Formularul FIMAS completat și semnat  c) Extras de cont de la bancă – IBAN Certificate | | | | | 🞏  🞏  🞏 |

Distanța de acasă până la școala pe care o frecventează elevul/a:kilometri\*

(Se va declara doar distanța de acasă la școală și nu suma kilometrilor parcurși dimineață și la prânz)

**\*În cazul în care datele declarate de părinte/tutore nu sunt confirmate de conducerea școlii, Ministerul Învățământului, Sportului și tineretului are dreptul să investigheze suplimentar.**

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

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

**Υπεύθυνη Δήλωση Γονέα/Κηδεμόνα**

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, Αθλητισμού και Νεολαίας, σε περίπτωση αλλαγής διεύθυνσης.

Ημερομηνία: .............................. ............................................

(Υπογραφή γονέα/κηδεμόνα)

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

**Declarație pe propria răspundere a părintelui**

Declar că datele de mai sus sunt adevărate și că îmi asum obligația să returnez statului orice sumă care îmi va fi plătită în baza unei declarații false sau omisiunii de a informa la timp Ministerul Învățământului, Sportului și Tineretului, în cazul schimbării adresei.

Data: .............................. ............................................

(Semnătura părintelui/tutorelui)

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

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

**Βεβαίωση Διευθυντή/Διευθύντριας Σχολείου**

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

Ημερομηνία: ........................ ..............................................

Σφραγίδα σχολείου (Υπογραφή Διευθυντή/Διευθύντριας)

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

**Certificarea Directorului Școlii**

Am verificat datele completate de mai sus și certific corectitudinea acestora sau/și am de făcut observațiile de mai jos (tăiați după caz): .................................................................................................................................................................. ..................................................................................................................................................................

Data: ........................ ..............................................

Ștampila școlii (Semnătura Directorului)

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