

**Y.Π.Α.Ν.**

**განათლების, სპორტისა და ახალგაზრდობის სამინისტრო**

**კვიპროსის სახელმწიფო**



**მშობლის/მეურვის მოთხოვნა უფასო საუზმეზე**

**მოსწავლის სახელი:** ………………………………………………….………………

**სკოლა:** …………………………………………………………………………………..

**კლასი:** …………… **სასწავლო წელი**: 20….. 20…..

**მშობლის/მეურვის სახელი:** ………………………………………………………………

ამ განცხადებით, მე, მოსწავლის …………………………………………………………………….. (მოსწავლის სახელი და გვარი) მშობელი/მეურვე ვითხოვ, რომ ზემოთ აღნიშნულმა მოსწავლემ სკოლაში მიიღოს უფასო საუზმე, იმ პირობით, თუ საკონსულტაციო კომიტეტი დაადგენს, რომ ის აკმაყოფილებს უფასო საუზმის პროგრამის ერთ-ერთ კრიტერიუმს, როგორც ეს წარმოდგენილი და ახსნილია შესაბამის ცირკულარში. ამ განცხადებით, მე ვაძლევ ჩემს ცალსახა თანხმობას ჩემი პერსონალური მონაცემების დამუშავებაზე, ევროპის პარლამენტისა და საბჭოს მონაცემთა დაცვის ზოგადი რეგულაციის (GDPR - [EU] 2016/679) და ფიზიკური პირების დაცვის შესახებ პერსონალური მონაცემების დამუშავებასთან და ასეთი მონაცემების თავისუფალი გადაადგილების შესახებ კანონების L.125(I)/2018 და L.26(I)/2022 შესაბამისად, რომლებიც ეხება მხოლოდ უფასო საუზმის უზრუნველყოფის აუცილებელ პროცედურებს (განსაზღვრულია განათლებისა და კულტურის სამინისტროს შესაბამისი ცირკულარით).

***გთხოვთ, ქვემოთ მოცემული დებულებებიდან X-ით მონიშნოთ მხოლოდ ერთი, რომელიც სტუდენტს და მის ოჯახს ეხება:***

მინიმალური გარანტირებული შემოსავლის ან საზოგადოებრივი დახმარების მიღება სოციალური

კეთილდღეობის სამსახურებიდან (კოდი 1)

უმუშევარი მშობლები/მეურვეები, რომლებიც უმუშევრობის შემწეობის მიმღებები არიან (კოდი 2)

ობოლი ბავშვები, რომლებიც ობლის შემწეობის მიმღებები არიან (კოდი 3)

ბავშვის შემწეობის მიმღები მარტოხელა მშობლის ოჯახები (კოდი 4)

ბავშვის შემწეობის მიმღები მრავალშვილიანი ოჯახები (კოდი 5)

მშობლების/მეურვეების არასაკმარისი შემოსავალი სხვა მიზეზების გამო (კოდი 6)

გთხოვთ, მიუთითოთ მიზეზი(ები): . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

ასევე ვამატებ შესაბამის ცნობებს/დადასტურებებს. (განაცხადს უნდა დაერთოს შესაბამისი მტკიცებულებები/დადასტურებები/მოწმობები, კერძოდ, 1-დან 5-მდე კრიტერიუმების შესაბამისი სამთავრობო სამსახურების მიერ).

თარიღი მშობლის/მეურვის ხელმოწერა

……/……/……….