

(για υπηρεσιακή χρήση)

Αρ. Μητρώου:.....

Αρ. Αίτησης Μ.Σ.....



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ



(Έντυπο ΕΕΕ.7)

Ημ. Παραλαβής:

.....

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΗΣ ΕΠΙΔΟΜΑΤΩΝ ΠΡΟΝΟΙΑΣ

**Αίτηση για κάλυψη Έκτακτων Αναγκών στο πλαίσιο των Περί Ελαχίστου Εγγυημένου Εισοδήματος και Γενικότερα Περί Κοινωνικών Παροχών Νόμων του 2014 έως 2015 (περιλαμβανομένων και των τροποποιητικών αυτού)**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ / ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ	
Αρ. Ταυτότητας / Αρ. Εγγρ. Αλλοδαπού (ARC)	<input type="text"/>
Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων (ΑΚΑ)	<input type="text"/>
Έχετε υποβάλει αίτηση για παροχή ΕΕΕ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Λαμβάνετε επίδομα ΕΕΕ;	ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
Όνομα	<input type="text"/>
Επίθετο	<input type="text"/>
Τηλέφωνο Επικοινωνίας	<input type="text"/>
Ημερομηνία Γέννησης	<input type="text"/>
Διεύθυνση Διαμονής	<input type="text"/>

Είδος Έκτακτης Ανάγκης	Δηλώστε με (✓) όπου ισχύει	Παρακαλώ εξηγήστε εν συντομία το λόγο και το είδος της ανάγκης
Έκτακτες επιδιορθώσεις ή ζημιές που επήλθαν λόγω απρόβλεπτών συμβάντων της κατοικίας του δικαιούχου		
Έκτακτες κοινωνικές ανάγκες και απρόβλεπτα και επείγοντα έξοδα (π.χ. οικοσκευές, έπιπλα, κλινοστρωμένες)		

Σημ. (1): Η Αίτηση θα πρέπει να υποβάλλεται από αιτητή ή δικαιούχο Ε.Ε.Ε είτε για τον ίδιο είτε για οποιοδήποτε μέλος της οικογενειακής του μονάδας, **νοουμένου ότι οι δαπάνες για τις συγκεκριμένες ανάγκες δεν καλύπτονται από άλλους κρατικούς πόρους ή άλλες πηγές**. Η αίτηση υποβάλλεται **είτε** με το χέρι σε όλα τα Γραφεία των Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας (ΥΚΕ) (Επαρχιακά Γραφεία και κατά τόπους Γραφεία ΥΚΕ) **είτε** ταχυδρομικώς στα Επαρχιακά Γραφεία ΥΚΕ. **είτε** ταχυδρομικώς στην Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας (ΥΔΕΠ). Οι διευθύνσεις των Επαρχιακών Γραφείων ΥΚΕ και της Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας εμφανίζονται στο πίσω μέρος του εντύπου.

Σημ. (2): Κατά την αξιολόγηση του αιτήματος οι ΥΚΕ θα αξιολογούν ευρύτερα ζητήματα που σας αφορούν και εμπίπτουν στο πεδίο των αρμοδιοτήτων τους.

Ημερομηνία

.....

Υπογραφή αιτητή/δικαιούχου

**Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λευκωσίας**  
Διεύθυνση/Ταχυδρομική Διεύθυνση:  
Αγίου Ιλαρίωνος 66, 1026 Καϊμακλί, Λευκωσία

**Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λεμεσού**  
Διεύθυνση: Φρακλίνου Ρούσβελτ 80, 3012 Λεμεσός  
Ταχυδρ. Διεύθυνση: Τ.Θ. 71032, 3840 Λεμεσός

**Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Λάρνακας**  
Διεύθυνση: Πηλίου 23-25, 6301 Λάρνακα  
Ταχυδρ. Διεύθυνση: Τ.Θ. 40184, 6301 Λάρνακα

**Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Πάφου**  
Διεύθυνση: Αριστοτέλη Βαλαωρίτη και Κινύρα 28, 8011 Πάφος  
Ταχυδρ. Διεύθυνση: Τ.Θ. 60018, 8100 Πάφος

**Επαρχιακό Γραφείο Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας Αμμόχωστου**  
Διεύθυνση: 1<sup>ης</sup> Απριλίου 170, 5280 Παραλίμνι  
Ταχυδρ. Διεύθυνση: Τ.Θ. 33065, 5310 Παραλίμνι

**Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας**  
Διεύθυνση / Ταχυδρομική Διεύθυνση:  
Θεμιστοκλή Δέρβη αρ. 46, MEDCON Tower, 1066 Λευκωσία