

ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟ

Σχέδιο Αποκατάστασης Προπολεμικής Φερεγγυότητας Ιδιοκτητών
Κατεχόμενης ή Απροσπέλαστης Ακίνητης Ιδιοκτησίας

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥΣ
ΣΚΟΠΟΥΣ

ΚΕΝΤΡΙΚΟΣ ΦΟΡΕΑΣ ΪΣΟΤΙΜΗΣ ΚΑΤΑΝΟΜΗΣ ΒΑΡΩΝ

Λεωφ. Στροβόλου 254, 2048 Στρόβολος
ή
Τ.Θ. 23276, 1680 Λευκωσία
Τηλ.: 22468350, Φαξ: 22322429
<http://www.kentrikosforeas.org.cy>
e-mail: informajion@kentrikosforeas.org.ey

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΟΥΣ ΣΚΟΠΟΥΣ

Για επίσημη χρήση

Αύξων Αριθμός Αίτησης

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΚΑΙ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ

1.1 Ονοματεπώνυμο αιτητή:
 (ΚΕΦΑΛΑΙΑ) ΕΠΙΘΕΤΟ ΟΝΟΜΑ
 Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:
 Οδός Αριθμός
 Επαρχία: Τηλ.: Κιν. Τηλ.: Φαξ:

Ημερομηνία γεννήσεως:

Μέρα	Μήνας	Χρόνος					

 Αρ. Πολιτ. Ταυτότητας ⁽²⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας ⁽¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Υπηκοότητα: Μόνιμος κάτοικος Κύπρου: Ναι Όχι

Οικογενειακή κατάσταση: Άγαμος/η Έγγαμος/η Χήρος/α Διαζευγμένος/η Σε διάσταση

1.2 Στοιχεία του/της συζύγου του αιτητή:
 Ονοματεπώνυμο:
 (ΚΕΦΑΛΑΙΑ) ΕΠΙΘΕΤΟ ΟΝΟΜΑ

Ημερομηνία γεννήσεως:

Μέρα	Μήνας	Χρόνος					

 Αρ. Πολιτ. Ταυτότητας ⁽²⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας ⁽¹⁾:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Αρ. Κοιν. Ασφαλίσεων:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Υπηκοότητα:

1.3 Εξαρτώμενα τέκνα (όνομα, ηλικία και επάγγελμα ή ενασχόληση):

1.4 Τόπος διαμονής πριν από την εισβολή:
 Πόλη/Χωριό: Επαρχία:

1.5 Επαγγελματικά στοιχεία του αιτητή:
 (α) Επάγγελμα και θέση:

(β) Αυτοεργοδοτούμενος/η: Ναι Όχι

(γ) Όνομα και διεύθυνση εργασίας:
 Όνομα:
 Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:
 Οδός Αριθμός
 Επαρχία: Τηλ.: Φαξ:

1.6 Επαγγελματικά στοιχεία του/της συζύγου του αιτητή:
 (α) Επάγγελμα και θέση:

(β) Αυτοεργοδοτούμενος/η: Ναι Όχι

(γ) Όνομα και διεύθυνση εργασίας:
 Όνομα:
 Διεύθυνση: Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό:
 Οδός Αριθμός
 Επαρχία: Τηλ.: Φαξ:

Σημ.: (1) Επισυνάψτε αντίγραφο προσφυγικής ταυτότητας.
 (2) Επισυνάψτε αντίγραφα πολιτικής ταυτότητας αιτητή και συζύγου.
 (3) Επισυνάψτε αντίγραφο πιστοποιητικού γάμου, στην περίπτωση έγγαμου αιτητή.

1.7 Ετήσιο ακαθάριστο οικογενειακό εισόδημα ⁽¹⁾:

(α) Από εργασία του αιτητή: €

(β) Από εργασία της/του συζύγου του αιτητή: €

(γ) Από άλλες πηγές: €

1.8 Περιουσιακά στοιχεία του αιτητή και της/του συζύγου του στις ελεύθερες περιοχές της Δημοκρατίας:

	<u>Αριθμός</u>	<u>Λξία</u>		<u>Αριθμός</u>	<u>Λξία</u>
(α) Κατοικίες	€	(δ) Άλλα κτίρια	€
(β) Διαμερίσματα	€	(ε) Οικόπεδα	€
(γ) Καταστήματα	€	(στ) Χωράφια	€
Σύνολο:					€

1.9 Δάνεια του αιτητή και της/του συζύγου του από Τράπεζες/Συνεργατικά Ιδρύματα/Τρίτους ⁽²⁾:

A/A	Όνομα Τράπεζας, Συνεργατικού, κλπ.	Σκοπός δανείου	Ημερομηνία Δανείου	Αρχικό Ποσό Δανείου (€)	Υπόλοιπο Δανείου (€)	Μηνιαία Δόση (€)
1
2
3
4
5

ΠΡΟΣΟΧΗ

Οι αιτήσεις θα γίνονται αποδεκτές εφόσον θα αφορούν στεγαστικά δάνεια, τα οποία έχουν συναφθεί μέχρι 6 μήνες πριν από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στον Κεντρικό Φορέα ή θα συναφθούν μετά από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στον Κεντρικό Φορέα.

1.10 Δηλώστε αν έχετε υποβάλει άλλες αιτήσεις στον Κεντρικό Φορέα για οποιονδήποτε σκοπό:

Ναι Όχι Αν η απάντηση είναι Ναι, δηλώστε τον αριθμό φακέλου της κάθε αίτησης:

Σημ.: (1) Επισυνάψτε αντίγραφα:

- Εια μισθοτούς: Το μηνιαίο Πιστοποιητικό απολαβών σας από τον εργοδότη σας.
- Εια αντοεργοδοτούμενους: Την τελευταία Δήλωση Εισοδήματός σας στο Εραφείο Φόρου Εισοδήματος ή ΒΕΒΑΙΩΣΗ από το Εραφείο Φόρου Εισοδήματος για το εισόδημα που δηλώσατε.
- Εια συνταξιούχους: Αντίγραφο επιταγής της μηνιαίας σύνταξης/συντάξεων ή βεβαίωση από το σχετικό Ταμείο Σύνταξης (Κοινωνικών Ασφαλίσεων, κυβερνητικό κλπ.) για τις συντάξεις σας.
- Από άλλες πηγές: Αποδείξεις εισοδημάτων (ενοίκια, μερίσματα κλπ.).

(2) Επισυνάψτε πιστοποιητικά/βεβαιώσεις από τράπεζες, συνεργατικά κλπ. που να αναφέρουν την ημερομηνία σύναψης των δανείων, το αρχικό ποσό, το υπόλοιπο και τη μηνιαία δόση αποπληρωμής τους.

2. ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΥΦΙΣΤΑΜΕΝΗ ΣΤΕΓΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ

2.1 Δηλώστε αν κατοικείτε σε:

Ιδιόκτητη κατοικία

ή διαμέρισμα

Άλλο (διευκρινίστε):

Ενοικιαζόμενη κατοικία ⁽¹⁾

ή διαμέρισμα ⁽¹⁾

.....

.....

2.2 Αν εσείς ή ο/η σύζυγός σας, έχετε ιδιόκτητη κατοικία ή διαμέρισμα και δεν κατοικείτε σ' αυτή μόνιμα, δηλώστε:

(α) Τους λόγους:

(β) Τη διεύθυνση:

3. ΣΚΟΠΟΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

3.1 Αιτούμενο ποσό: €

3.2 Περιγράψτε σε συντομία το σκοπό της αίτησης:

.....

.....

.....

3.3 Διεύθυνση οικοδομής που θα ανεγερθεί/αγοραστεί/επιδιορθωθεί:

Οδός και Αριθμός:

Ταχ. Κώδ. και Πόλη/Χωριό: Επαρχία:

3.4 Δηλώστε το κόστος του έργου και πηγές χρηματοδότησής του:

(α) Δάνεια: € (β) Δικά σας κεφάλαια: €

Ολικό κόστος έργου: €

3.5 Επισυνάψτε αντίγραφα (εάν υπάρχουν):

- Για ανέγερση κατοικίας: (α) τίτλο ιδιοκτησίας, (β) άδεια οικοδομής, (γ) αρχιτεκτονικά σχέδια (όψη και κάτοψη μόνο) και (δ) πιστοποιητικό αρχιτέκτονα/μηχανικού σας όπως το παράδειγμα στη σελίδα 8.
- Για αγορά κατοικίας ή διαμερίσματος: (α) τίτλο ιδιοκτησίας, (β) άδεια οικοδομής, (γ) αγοραπωλητήριο έγγραφο που να έχει κατατεθεί στο Κτηματολόγιο, (δ) αρχιτεκτονικά σχέδια (όψη και κάτοψη μόνο).
- Για αναγκαίες και ουσιαστικές βελτιώσεις ή/και προσθήκες στην κατοικία ή διαμέρισμα σας: (α) τίτλο ιδιοκτησίας, (β) αρχιτεκτονικά σχέδια (όψη και κάτοψη μόνο) και άδεια οικοδομής (εάν υπάρχουν) για τις εργασίες που θα γίνουν και (γ) πιστοποιητικό αρχιτέκτονα/μηχανικού ή προσφορά εργολάβου για τα κόστη του έργου κατά κύριο είδος εργασιών καθώς και το εμβαδό της οικοδομής.
- (δ) Επίσημο τεκμήριο αναφορικά με την ηλικία της κατοικίας, η οποία θα πρέπει να είναι τουλάχιστον 10 ετών.

Σε περίπτωση έγκρισής σας, θα ζητηθούν τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία.

3.6 Δηλώστε αν έχετε στεγαστεί ή εξασφαλίσει στεγαστική βοήθεια μέσω κρατικού σχεδίου: Ναι Όχι

Σημ.: (1) Επισυνάψτε αντίγραφο ενοικιαστηρίου εγγράφου και απόδειξη τελευταίας πληρωμής ενοικίου.

4 ΚΑΤΕΧΟΜΕΝΗ/ΑΠΡΟΣΠΕΛΑΣΤΗ ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ

Δώστε τις πιο κάτω πληροφορίες στο 4.1 και στο 4.2 για τους ιδιοκτήτες της ακίνητης περιουσίας μόνο στην περίπτωση που αυτοί είναι διαφορετικά πρόσωπα από τον αιτητή.

4.1 Στοιχεία ιδιοκτήτη/ιδιοκτητών:

<u>1ος</u>	<u>2ος</u>
(α) Ονοματεπώνυμο:
Διεύθυνση οικίας:
.....
Τηλέφωνα οικίας, εργασίας και κινητό:
.....
Αρ. Ταυτότητας ⁽¹⁾ :
Αρ. Προσφυγ. Ταυτότητας:
Συγγένεια ιδιοκτήτη με τον αιτητή:
(β) Να συμπληρωθεί στην περίπτωση που ο ιδιοκτήτης είναι νομικό πρόσωπο.	
Ονομασία επιχείρησης:
Αρ. Εγγραφής Μητρώου Εφόρου Εταιρειών:

4.2 Δηλώστε αν με κατεχόμενη περιουσία των ιδιοκτητών, έχουν υποβληθεί άλλες αιτήσεις στον Κεντρικό Φορέα για

οποιοδήποτε σκοπό: Ναι Όχι Αν η απάντηση είναι Ναι, δηλώστε τον αριθμό φακέλου της κάθε αίτησης:

Σημ.: (1) Επισυνάψτε αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας του ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας.

4.3 Δηλώστε την κατεχόμενη ή απροσπέλαστη ακίνητη ιδιοκτησία που προσφέρετε για σκοπούς της αίτησης και επισυνάψτε ευανάγνωστα αντίγραφα των σχετικών Πιστοποιητικών Εγγραφής ή/και Βεβαιώσεων του Κτηματολογίου ⁽¹⁾:

ΕΣΤ/

Αύξ. Αρ.	Επώνυμο και Όνομα Ιδιοκτήτη	Αριθμός Ταυτότητας	Αρ. Εγγραφής ή Διακρ. Αριθμός Βεβαίωσης Ακινήτου	Επαρχία	Πόλη/Χωριό	Φύλλο/Σχέδιο/Τμήμα	Τεμάχιο
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							

φ

Υπογραφές ιδιοκτητών: (α) (β)

Εξουσιοδότηση

Με την παρούσα δήλωση, εξουσιοδοτώ/ούμε τον Επαρχιακό Κτηματολογικό Λειτουργό Κερύνειας να κρίνει και αποφασίσει ο ίδιος, ποια κατεχόμενα τεμάχια θα εκτιμηθούν, έτσι ώστε η εκτιμημένη αξία τους να ικανοποιεί το δικαιούμενο ποσό δανείου του σκοπού για τον οποίο υποβάλλεται η αίτηση, λαμβάνοντας υπόψη και τυχόν προηγούμενα δάνεια, που εγκρίθηκαν από τον Κεντρικό Φορέα.

(α) Όνομα ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας: Υπογραφή:

(β) Όνομα ιδιοκτήτη κατεχόμενης περιουσίας: Υπογραφή:

Σημ.: (1) Σε περίπτωση που στα Πιστοποιητικά Εγγραφής και στις Βεβαιώσεις Ακίνητης Ιδιοκτησίας αναφέρονται κτίρια ή περβόλια τα οποία δεν περιγράφονται, θα πρέπει επιπρόσθετα, να επισυνάψετε Ένορκη Δήλωση που να περιέχει λεπτομερή περιγραφή τους. Έντυπα Ένορκων Δηλώσεων είναι διαθέσιμα στα Γραφεία και στην ιστοσελίδα του Κεντρικού Φορέα και στα Γραφεία των Επαρχιακών Διοικήσεων.

ΔΗΛΩΣΗ ΑΙΤΗΤΗ

Δηλώνω ότι:

- (α) Οι πληροφορίες που δίνω σ' αυτή την αίτηση προς τον Κεντρικό Φορέα είναι ακριβείς και αληθείς και αναγνωρίζω ότι αναληθείς δηλώσεις συνιστούν ποινικό αδίκημα.
- (β) Αποδέχομαι ότι αναληθής δήλωσή μου μπορεί να συνεπάγεται την απόρριψη της αίτησής μου και αφαίρεση του δικαιώματος υποβολής οποιασδήποτε νέας αίτησης μέσω του Σχεδίου αυτού.
- (γ) Αναλαμβάνω να δώσω οποιαδήποτε πληροφορία ή επεξήγηση μου ζητηθεί.
- (δ) Σε περίπτωση που ο Κεντρικός Φορέας μου εγκρίνει την αίτηση, αν οποιαδήποτε από τις πληροφορίες που έδωσα σ' αυτή αποδειχθεί ανακριβής, αναγνωρίζω και αποδέχομαι ότι ο Κεντρικός Φορέας έχει το δικαίωμα να μου ακυρώσει την έγκριση και να λάβει οποιαδήποτε ενδεικνύμενα και νόμιμα μέτρα.

Υπογραφή Αιτητή:

Ημερομηνία:

**Ο ΠΕΡΙ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ
(ΠΡΟΣΤΑΣΙΑ ΤΟΥ ΑΤΟΜΟΥ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2001**

Ρητή συγκατάθεση και δήλωση αναγνώρισης ενημέρωσης από αιτητή σχετικά με τη
συλλογή και επεξεργασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα

Συγκατατίθεμαι και εξουσιοδοτώ τον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών να τηρεί ένα ή περισσότερα αρχεία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα για σκοπούς εξέτασης οποιασδήποτε αίτησής μου σύμφωνα με τον Περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Νόμο του 2001.

Αναγνωρίζω ότι τα αρχεία μπορεί να ανακοινωθούν/μεταδοθούν στην Αναθεωρητική Αρχή του Κεντρικού Φορέα, Μέλη του Διοικητικού Συμβουλίου του Κεντρικού Φορέα, Ξένες Αρχές/Οργανισμούς του εξωτερικού και εσωτερικού, Υπουργεία/Υπηρεσίες της Δημοκρατίας, συνεργάτες του Κεντρικού Φορέα όπως Οργανισμός Χρηματοδοτήσεως Στέγης, Συνεργατική Κεντρική Τράπεζα και Συνεργατική Οικοδομική Εταιρεία Δημοσίων Υπαλλήλων Κύπρου.

Γνωρίζω ότι έχω δικαίωμα πρόσβασης και δικαίωμα διόρθωσης των προσωπικών μου δεδομένων και μπορώ να απευθυνθώ εγγράφως στον Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών για το αίτημά μου αυτό. Το δικαίωμά μου αυτό ασκείται με την καταβολή του ποσού των €17,09 το οποίο θα μου επιστραφεί αν το αίτημά μου γίνει αποδεκτό. Γνωρίζω επίσης ότι τα πιο πάνω δικαιώματα αναφέρονται ρητά στα άρθρα 12, 13 και 14 του προαναφερόμενου νόμου.

Με εκτίμηση,

.....
(ονοματεπώνυμο αιτητή)

.....
(υπογραφή)

Ημερομηνία:

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Η αίτηση παραλήφθηκε από τον/την: Ημερ.:

Παράδειγμα για συμπλήρωση Πιστοποιητικού

Όνομα Αρχιτέκτονα / Πολ. Μηχανικού / Εργολάβου:

Διεύθυνση: Τηλ.:

Προς: Κεντρικό Φορέα Ισότιμης Κατανομής Βαρών Ημερ.:

ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ

Με το παρόν πιστοποιείται ότι ο/η ιδιοκτήτης/τρι-
μισού/σωστού οικοπέδου αρ. τεμαχίου Φ/Σχ ανεγείρει οικοδομή. Η πλήρης διεύθυνση της
οικοδομής είναι:

Εμβαδόν κατοικίας:

- τ.μ. εμβαδόν καλυμμένων χώρων της κατοικίας, στο οποίο δεν περιλαμβάνονται τα πιο κάτω εμβαδά:
- τ.μ. εμβαδόν μηχανοστασίων
- τ.μ. εμβαδόν αποθηκευτικών χώρων
- τ.μ. εμβαδόν καλυμμένων χώρων στάθμευσης οχημάτων
- τ.μ. εμβαδόν καλυμμένων βεραντών
- τ.μ. εμβαδόν υπόστεγου χώρου που κατασκευάστηκε υποχρεωτικά λόγω υψομετρικής διαφοράς

Αριθμός υπνοδωματίων

(α) Η αξία του μισού/σωστού οικοπέδου υπολογίζεται σε: €

(β) Η ολική δαπάνη για την υπό ανέγερση οικοδομή υπολογίζεται: τ.μ. x € €

Σύνολο αξίας οικοδομής μετά τη συμπλήρωση (α+β) €
=====

- Ποσό που δαπανήθηκε μέχρι σήμερα για την ανέγερση της οικοδομής €

- Ποσό που δαπανήθηκε μέχρι 6 μήνες πριν την ημερομηνία υποβολής της αίτησης στον Κεντρικό Φορέα €

- Ημερομηνία έναρξης εργασιών:

- Ημερομηνία λήξης ή αναμενόμενης λήξης εργασιών:

.....
Υπογραφή και Σφραγίδα Αρχιτέκτονα / Πολ. Μηχανικού / Εργολάβου