



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
MINISTRY OF INTERIOR
ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ
CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT

Ο περί του Δικαιώματος των Πολιτών της Ένωσης και των Μελών των Οικογενειών τους να
Κυκλοφορούν και να Διαμένουν Ελεύθερα στη Δημοκρατία Νόμος του 2007,
[ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ, Άρθρο 10(4) (α-γ) και (6)]
The Right of Union Citizens and their Family Members to Move and Reside Freely within the
Territory of the Republic of Cyprus Law of 2007,
[ANNEX II, Article 10(4) (a-c) and (6)]



**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΒΕΒΑΙΩΣΗΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΚΑΙ ΜΕΛΩΝ ΤΗΣ
ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
APPLICATION FOR ISSUE OF REGISTRATION CERTIFICATE OF UNION CITIZEN AND HIS/HER
FAMILY MEMBERS ALSO EU CITIZENS**

**Η Αίτηση πρέπει να υποβάλλεται σε χρονικό διάστημα 4 μηνών το αργότερο από την ημερομηνία
εισόδου στην Κυπριακή Δημοκρατία**


**The application must be submitted within a period of 4 months from the date of entry into the
Republic of Cyprus**

ΠΑΡΑΚΑΛΕΙΣΤΕ ΠΡΙΝ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΕΤΕ ΤΗΝ ΠΑΡΟΥΣΑ ΑΙΤΗΣΗ ΝΑ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΕΙΤΕ ΤΟΝ ΟΔΗΓΟ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

PLEASE READ ALL INSTRUCTIONS BEFORE COMPLETING THIS APPLICATION

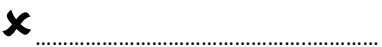
ΜΕΡΟΣ Ι: ΠΟΛΙΤΗΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART I: UNION CITIZEN

Να συμπληρωθεί με ΜΑΥΡΟ ή ΜΠΛΕ μελάνι ΜΟΝΟ. When completing this form, use BLUE or BLACK ink ONLY.

1. Αιτητής / Applicant		2. Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ) / Date Of Birth (DD/MM/YYYY)		3. Φύλο / Sex	
Επώνυμο / Surname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Άρρεν/ Male	Θήλυ / Female
Όνομα (τα) / Name (s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα) /Place Of Birth (City & Country)	
5. Υπηκοότητα/ Nationality		6. Διαβατήριο ή Ταυτότητα/ Passport or Identity Card		7. Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/Alien Reg. No.	
		Αριθμός / No.			
		Ημ. Λήξης / Date of Expiration			
8. Ημ. έκδοσης Βεβαίωσης Εγγραφής ή προβλεπόμενη περίοδος διαμονής /Registr. Certificate issue date or envisaged period of residence:					
9. Οικογενειακή Κατάσταση / Family Status			10. Διεύθυνση Διαμονής στην Κύπρο / Residence Address in Cyprus		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Έγγαμος/η	Άγαμος/η	Διαζευγμένος/η	Σε διάσταση/	Χήρος/α	
Married	Single	Divorced	Separated	Widowed	
11. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/ Email (Προαιρετικό / Optional)		12. Τελευταία ημερ. εισόδου στην Κύπρο/ Date of last entry in Cyprus		Πόλη ή Κοινότητα / Town or Village	Ταχ. Κώδικας / Postal Code
				Ταχ. Διεύθυνση (εάν είναι η ίδια με πιο πάνω αναγράψετε "Ίδια με πιο πάνω")/ Postal Address (If same as Residence address write "Same as above")	
13. Τηλ. Επικοινωνίας / Contact Tel.			14. Τηλ. Εργασίας / Work Tel.	15. Τηλεομιότυπο / Fax Number (Προαιρετικό / Optional)	
16. Υπογραφή / Signature				Ημερομηνία / Date	
					
Υπογραφή Αιτητή / Applicant's Signature					

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΣ ΠΟΛΙΤΕΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART II: EU CITIZENS, FAMILY MEMBERS OF A UNION CITIZEN


Να συμπληρωθεί με ΜΑΥΡΟ ή ΜΠΛΕ μελάνι ΜΟΝΟ. When completing this form, use BLUE or BLACK ink ONLY.


1. Αιτητής / Applicant		2. Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ) / Date Of Birth (DD/MM/YYYY)		3. Φύλο / Sex	
Επώνυμο / Surname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Άρρεν/ Male	Θήλυ / Female
Όνομα (τα) / Name (s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα) /Place Of Birth (City & Country)	
5. Υπηκοότητα/ Nationality		6. Διαβατήριο ή Ταυτότητα/ Passport or ID Card		7. Συγγένεια (υποβάλετε τα σχετικά πιστοποιητικά)/ Relationship (submit all relevant certificates)	
		Αριθμός / No.			
		Ημ. Λήξης / Date of Expiration			
8. Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/ Alien Reg. No.		9. Τελευταία ημερ. εισόδου στην Κύπρο/ Date of last entry in Cyprus		10. Υπογραφή/ Signature	
					
				Υπογραφή / Signature	
				11. Ημερ./ Date	

1. Αιτητής / Applicant		2. Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ) / Date Of Birth (DD/MM/YYYY)		3. Φύλο / Sex	
Επώνυμο / Surname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Άρρεν/ Male	Θήλυ / Female
Όνομα (τα) / Name (s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα) /Place Of Birth (City & Country)	
5. Υπηκοότητα/ Nationality		6. Διαβατήριο ή Ταυτότητα/ Passport or ID Card		7. Συγγένεια (υποβάλετε τα σχετικά πιστοποιητικά)/ Relationship (submit all relevant certificates)	
		Αριθμός / No.			
		Ημ. Λήξης / Date of Expiration			
8. Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/ Alien Reg. No.		9. Τελευταία ημερ. εισόδου στην Κύπρο/ Date of last entry in Cyprus		10. Υπογραφή/ Signature	
				11. Ημερ./ Date	
				✕	
				Υπογραφή / Signature	

1. Αιτητής / Applicant		2. Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ) / Date Of Birth (DD/MM/YYYY)		3. Φύλο / Sex	
Επώνυμο / Surname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Άρρεν/ Male	Θήλυ / Female
Όνομα (τα) / Name (s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα) /Place Of Birth (City & Country)	
5. Υπηκοότητα/ Nationality		6. Διαβατήριο ή Ταυτότητα/ Passport or ID Card		7. Συγγένεια (υποβάλετε τα σχετικά πιστοποιητικά)/ Relationship (submit all relevant certificates)	
		Αριθμός / No.			
		Ημ. Λήξης / Date of Expiration			
8. Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/ Alien Reg. No.		9. Τελευταία ημερ. εισόδου στην Κύπρο/ Date of last entry in Cyprus		10. Υπογραφή/ Signature	
				11. Ημερ./ Date	
				✕	
				Υπογραφή / Signature	

1. Αιτητής / Applicant		2. Ημ. Γέννησης (ΗΗ/ΜΜ/ΧΧΧΧ) / Date Of Birth (DD/MM/YYYY)		3. Φύλο / Sex	
Επώνυμο / Surname				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				Άρρεν/ Male	Θήλυ / Female
Όνομα (τα) / Name (s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		4. Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα) /Place Of Birth (City & Country)	
5. Υπηκοότητα/ Nationality		6. Διαβατήριο ή Ταυτότητα/ Passport or ID Card		7. Συγγένεια (υποβάλετε τα σχετικά πιστοποιητικά)/ Relationship (submit all relevant certificates)	
		Αριθμός / No.			
		Ημ. Λήξης / Date of Expiration			
8. Αρ. Εγγραφής Αλλοδαπού/ Alien Reg. No.		9. Τελευταία ημερ. εισόδου στην Κύπρο/ Date of last entry in Cyprus		10. Υπογραφή/ Signature	
				11. Ημερ./ Date	
				✕	
				Υπογραφή / Signature	

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΒΕΒΑΙΩΣΗ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ ΑΠΟ ΤΟΝ ΕΡΓΟΔΟΤΗ				
PART III: CONFIRMATION OF ENGAGEMENT BY THE EMPLOYER				
1. Όνομα Εργοδότη / Name of Employer		2. Όνομα Εταιρείας / Name of Company		
3. Τομέας Οικονομικής Δραστηριότητας Εργασίας / Επιχείρησης Εργοδότη / Economic Activity Sector of Work / of Employer's Business		4. Διεύθυνση Εργασίας / Work Address		
		Οδός και Αριθμός / Street and Number		Αρ. Διαμ. / Apt. No.
5. Θέση η οποία έχει προσφερθεί ή κατέχεται από τον αιτητή/τρια / Position offered or held by the applicant	6. Προβλεπόμενη διάρκεια εργοδότησης με βάση το σχετικό συμβόλαιο/ Expected duration of employment under the relevant contract	Πόλη ή Χωριό / Town or Village	Ταχ. Κώδικας / Postal Code	Επαρχία / District
		Διεύθυνση Εργασίας Αιτητή (εάν διαφέρει από την πιο πάνω) / Work Address of Applicant (if different from above)		
7. Τηλέφωνο Εργασίας / Work Telephone	8. Τηλεομοιότυπο / Fax Number	9. Υπογραφή / Signature		10. Ημερομηνία και Σφραγίδα / Date and Stamp
		 Υπογραφή Εργοδότη / Employer's Signature		Σφραγίδα Εργοδότη / Employer's Stamp Ημερομηνία / Date

ΜΕΡΟΣ ΙV: ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ				
PART IV: DECLARATION OF SELF-EMPLOYMENT				
1. Είδος Υπηρεσίας / Type of Service		2. Διεύθυνση Εργασίας / Work Address		
		Οδός και Αριθμός / Street and Number		Αρ. Διαμ. / Apt. No.
3. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο / E-mail Address	4. Τηλ. Εργασίας / Work Telephone	5. Τηλεομοιότυπο / Fax Number	Πόλη ή Χωριό / Town or Village	Ταχ. Κώδικας / Postal Code
Διεύθυνση Εργασίας Αιτητή (εάν διαφέρει από την πιο πάνω) / Work Address of Applicant (if different from above)				
6. Ημ. Εγγραφής στις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων (επισυνάψετε απόδειξη της σχετικής εγγραφής) / Date of Registration with the Social Securities Services (please attach proof of registration)	7. Υπογραφή και Όνομα Αιτητή (ολογράφως) / Signature and Name of the Applicant (Full name)		Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο / For Official Use Only	
	 Υπογραφή Αιτητή / Applicant's Signature		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p>ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ APPLICATION APPROVAL</p> </div>	
Δελτία Ταυτότητας / Identity Cards Πιστοποιητικά Γεννήσης / Birth Certificates Συμβόλαια Εργοδότη / Employer's Contracts Αντίγραφα Διαβατηρίων / Copies of Passports Πιστοποιητικά Γάμου / Marriage Certificates Passports Άλλα / Other	Εγκρίθηκε από / Approved by Ημερομηνία / Date Αρ. Απόδειξης(εων) / Receipt No.			

ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Η αίτηση για έκδοση Βεβαίωσης Εγγραφής υποβάλλεται από πολίτη της Ένωσης και μέλη της οικογένειάς του που είναι επίσης πολίτες της Ένωσης, εντός τεσσάρων μηνών από την ημερομηνία άφιξής του στη Δημοκρατία.
2. Για τη χορήγηση Βεβαίωσης Εγγραφής στον πολίτη της Ένωσης απαιτείται η προσκόμιση των ακόλουθων εγγράφων:
 - 2.1 Σε περίπτωση που σκοπός της παραμονής στη Δημοκρατία είναι η άσκηση **μισθωτής εργασίας**:
 - (α) Ισχύον διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας και φωτοαντίγραφό του.
 - (β) Βεβαίωση Πρόσληψης από τον εργοδότη (ΜΕΡΟΣ III της αίτησης) ή πιστοποιητικό απασχόλησης.
 - 2.2 Σε περίπτωση που σκοπός της παραμονής στη Δημοκρατία είναι η **άσκηση μη μισθωτής εργασίας**:
 - (α) Ισχύον διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας και φωτοαντίγραφό του.
 - (β) Απόδειξη ότι είναι αυτοεργοδοτούμενος.
 - 2.3 Σε περίπτωση που σκοπός της παραμονής στη Δημοκρατία είναι η παρακολούθηση **σπουδών** σε Ιδιωτικό ή Δημόσιο Ίδρυμα εγκεκριμένο ή Χρηματοδοτούμενο από τη Δημοκρατία, για παρακολούθηση κατά κύριο λόγο σπουδών, συμπεριλαμβανομένων μαθημάτων επαγγελματικής κατάρτισης:
 - (α) Ισχύον διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας και φωτοαντίγραφό του.
 - (β) Απόδειξη εγγραφής σε Ιδιωτικό ή Δημόσιο Ίδρυμα εγκεκριμένο ή Χρηματοδοτούμενο από τη Δημοκρατία, για παρακολούθηση κατά κύριο λόγο σπουδών, συμπεριλαμβανομένων μαθημάτων επαγγελματικής κατάρτισης.
 - (γ) Απόδειξη πλήρους ασφαλιστικής κάλυψης ασθένειας στη Δημοκρατία.
 - (δ) Δήλωση ή ισοδύναμο μέσο της επιλογής του αιτητή η οποία ή το οποίο δεν είναι απαραίτητο να αναφέρει συγκεκριμένο ύψος πόρων, που να βεβαιώνει την αρμόδια αρχή ότι διαθέτει επαρκείς πόρους για τον ίδιο και τα μέλη της οικογένειάς του ούτως ώστε να μην επιβαρύνουν το σύστημα της Κοινωνικής Πρόνοιας της Δημοκρατίας κατά τη διάρκεια της παραμονής τους.
 - 2.4 Σε περίπτωση που σκοπός της παραμονής στη Δημοκρατία είναι **άλλος** από τους πιο πάνω:
 - (α) Σταθερό ή ικανοποιητικό εισόδημα από απασχόληση εκτός της Δημοκρατίας, ή
 - (β) Σταθερό ή ικανοποιητικό εισόδημα από άλλες πηγές, νόμιμου χαρακτήρα, ή
 - (γ) Καταθέσεις επαρκούς ύψους σε τραπεζικά ιδρύματα της Δημοκρατίας ή του εξωτερικού, και
 - (δ) Απόδειξη πλήρους ασφαλιστικής κάλυψης ασθένειας στη Δημοκρατία.
3. Για τη χορήγηση Βεβαίωσης Εγγραφής στα μέλη της οικογένειας πολίτη της Ένωσης **που είναι επίσης πολίτες της Ένωσης** απαιτείται η προσκόμιση των ακόλουθων εγγράφων:
 - (α) Ισχύον διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας και φωτοαντίγραφό του.
 - (β) Έγγραφο το οποίο πιστοποιεί την ύπαρξη δεσμού συγγένειας.
 - (γ) Κατά περίπτωση, της Βεβαίωσης Εγγραφής του πολίτη της Ένωσης που συνοδεύουν ή έρχονται για να τον/την συναντήσουν.
 - (δ) Στις περιπτώσεις συζύγου πολίτη της Ένωσης και απευθείας κατιόντων κάτω των 21 ή είναι συντηρούμενοι από αυτόν καθώς και εκείνων του/της συζύγου του/της, απόδειξη της ύπαρξης δεσμού συγγένειας και ότι τα εν λόγω μέλη της οικογένειας συντηρούνται από αυτόν.
 - (ε) Στις περιπτώσεις κάθε άλλου μέλους της οικογένειας του πολίτη της Ένωσης που δεν εμπίπτει στο πεδίο εφαρμογής της παραγρ. 3(δ), έγγραφο χορηγηθέν από την αρμόδια αρχή της χώρας καταγωγής ή προέλευσης, το οποίο πιστοποιεί ότι τα εν λόγω μέλη της οικογένειας συντηρούνται από αυτόν ή ότι συμβίωναν κάτω από τη στέγη του στην εν λόγω χώρα ή απόδειξη της ύπαρξης σοβαρών λόγων υγείας, που καθιστούν απολύτως αναγκαία την προσωπική τους φροντίδα από τον πολίτη της Ένωσης.
 - (στ) Απόδειξη της ύπαρξης διαρκούς σχέσης με σύντροφο.
4. Τα καταβλητέα τέλη είναι €20 για τον πολίτη της Ένωσης και €20 για κάθε μέλος της οικογένειάς του που είναι επίσης πολίτης της Ένωσης.
5. Η μη συμμόρφωση με την απαίτηση για εγγραφή θεωρείται αδίκημα τιμωρούμενο με χρηματική ποινή που δεν υπερβαίνει τα €2.500.

INSTRUCTIONS: HOW TO COMPLETE THE APPLICATION

1. The application for the issue of a Registration Certificate is submitted by a European Union citizen and family members who are also Union citizens, within four months from the date of entry into the Republic.
2. For the issue of a Registration Certificate the Union citizen must submit the following documents:
 - 2.1 If the purpose of residing in the Republic of Cyprus is **employed activity**:
 - (a) Valid Passport or identity card and copy of the document.
 - (b) Confirmation of Engagement by the employer (Part III of the application) or certificate of employment.
 - 2.2 If the purpose of residing in the Republic of Cyprus is **self-employed activity**:
 - (a) Valid Passport or identity card and copy of the document.
 - (b) Proof that they are self-employed persons.
 - 2.3 If the purpose of residing in the Republic of Cyprus is for **studying** at a Private or Public Educational Establishment accredited or financed by the Republic, including vocational training courses:
 - (a) Valid Passport or identity card and copy of the document.
 - (b) Proof of enrolment to study at a Private or Public Educational Establishment accredited or financed by the Republic, including vocational training courses.
 - (c) Proof of comprehensive health insurance cover in the Republic.
 - (d) Declaration or other equivalent means, as the applicants may choose, to assure that they have sufficient resources for themselves and their family in order not to become a burden on the social assistance system of Cyprus during their period of residence.
 - 2.4 If the purpose of residing in the Republic of Cyprus is **other** than the above:
 - (a) Fixed or adequate income from employment outside the Republic; or
 - (b) Fixed or adequate income from other legal sources; or
 - (c) Adequate deposits in financial institutions in the Republic or abroad; and
 - (d) Proof of comprehensive health insurance in the Republic.
3. For the issue of a Registration Certificate to family members of a Union citizen **who are also Union citizens**, the following documents must be submitted:
 - (a) Valid Passport or identity card and copy of the document.
 - (b) A document attesting to the existence of a family relationship.
 - (c) Where appropriate, the Registration Certificate of the Union citizen whom they are accompanying or joining.
 - (d) In the case of a spouse of a Union citizen and direct dependants under 21 or who are dependants of the citizen and those of the spouse, proof of existence of a family relation and that said family members are dependants.
 - (e) In the case of any other family member of the Union citizen not falling under the definition in paragraph 3(d), a document issued by the relevant authority in the country of origin or country from which they are arriving certifying that they are dependants or members of the household of the Union citizen, or proof on the existence of serious health grounds which render the personal care of the family member by the Union citizen absolutely necessary.
 - (f) Proof of the existence of a consistent relationship with the Union citizen.
4. The application fees payable are €20 for the Union citizen and €20 for each family member who is also a Union citizen.
5. Failure to comply with the registration requirement shall render the person liable to a financial penalty up to €2.500.