



ΚΥΠΡΙΑΚΗ

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΕΥΗΜΕΡΙΑΣ

ΟΡΟΙ ΚΑΙ ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ ΔΥΚΕ ΓΙΑ ΠΑΡΟΧΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

ΠΡΩΤΟΣ ΠΙΝΑΚΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΓΓΡΑΦΗ
ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΚΑΤ' ΟΙΚΟΝ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ

Κανονισμός 3

Διευθύντρια
Υπηρεσιών Κοινωνικής Ευημερίας
Λευκωσία,

Ημερομηνία.....

Έντιμη Κυρία,

(Α) Παρακαλώ όπως σύμφωνα με τους Όρους και Προϋποθέσεις ΔΥΚΕ για Παροχή
Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Φροντίδας, εγγράψετε την πιο κάτω Υπηρεσία:

Επωνυμία:	.....
Διεύθυνση υποστατικών:	.....
Τηλέφωνο:	Τηλ/τυπο: Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

(Β) Παραθέτω τα πιο κάτω στοιχεία σχετικά με τον ιδιοκτήτη (Φυσικό ή Νομικό Πρόσωπο):

Όνομα Αιτητή/Ιδιοκτήτη:	.....
Τηλέφωνο:	Τηλ/τυπο:
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:	.....
Αριθμός ταυτότητας:	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:
Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας:	Ηλεκτρονική Διεύθυνση:

(Γ) Παραθέτω τα πιο κάτω στοιχεία σχετικά με το Διευθύνον Πρόσωπο:

Όνομα:	.....		
Τηλέφωνο:	.....	Τηλ/τυπο:	.....
Ηλεκτρονική Διεύθυνση:	.....		
Αριθμός ταυτότητας:	.....	Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:	.....

(Δ) Βεβαιώνω ότι έχω μελετήσει τους Όρους και Προϋποθέσεις ΔΥΚΕ για Παροχή Υπηρεσιών Κατ' Οίκον Φροντίδας και υποβάλλω τα ακόλουθα έγγραφα για όλα τα μέλη του προσωπικού που εργοδοτώ:

- | |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> (1) Προσόντα Διευθύνοντος Προσώπου και Φροντιστών Υπηρεσίας Κατ' Οίκον Φροντίδας. (2) Ιατρικά πιστοποιητικά, αιματολογικές εξετάσεις για μεταδοτικές και μολυσματικές ασθένειες [Ηπατίτιδα Β (HBsAg) και C (anti-HCV), Ιός AIDS HIV (HIV I&II antibodies), Σύφιλη (VDRL) και δερμοαντίδραση MANTOUX], πιστοποιητικό χειριστή τροφίμων (αναλύσεις κοπράνων) και εκθέσεις ακτινογραφίας θώρακα.* (3) Πιστοποιητικά λευκού ποινικού μητρώου για τα μέλη του προσωπικού.* (4) Πιστοποιητικό από Αστυνομία σύμφωνα με το άρθρο 22(6) του περί της Πρόληψης και Καταπολέμησης της Σεξουαλικής Κακοποίησης και Σεξουαλικής Εκμετάλλευσης Παιδιών και της Παιδικής Πορνογραφίας Νόμου Ν.91(Ι)/2014.* (5) Πιστοποιητικό εγγραφής όλων των μελών του προσωπικού στα επαγγελματικά μητρώα του επαγγελματικού τους κλάδου (όπου εφαρμόζει). (6) Αντίγραφο πιστοποιητικού γέννησης και Δελτίου Ταυτότητας. (7) Πιστοποιητικό κατάρτισης σε προγράμματα εκπαίδευσης.* (8) Πιστοποιητικό κατάρτισης στις Πρώτες Βοήθειες. (9) Άδεια νόμιμης παραμονής με δικαίωμα εργασίας για κοινοτικούς υπηκόους ή υπηκόους τρίτων χωρών. (10) Πιστοποιητικό βασικής γνώσης της ελληνικής γλώσσας (Επίπεδο Β1) για κοινοτικούς υπηκόους ή υπηκόους τρίτων χωρών. (11) Βεβαίωση από τον Έφορο Εταιρειών και Επίσημο Παραλήπτη ότι ο Πάροχος Υπηρεσίας Κατ' Οίκον Φροντίδας δεν τελεί υπό πτώχευση, σύμφωνα με τον περί Πτωχεύσεων Νόμο, Κεφάλαιο 5. (12) Αριθμός τραπεζικού λογαριασμού i-bank. (13) Στην περίπτωση νομικού προσώπου την υπεύθυνη δήλωση διορισμού αντιπροσώπου. |
|---|

Σημείωση: Όπου * απαιτείται η προσκόμιση πρωτότυπων πιστοποιητικών. Στα υπόλοιπα γίνονται δεκτά αντίγραφα.

.....
Όνομα αιτητή/ιδιοκτήτη

.....
Υπογραφή αιτητή/ιδιοκτήτη