



ΚΥΠΡΙΑΚΗ

ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
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:

<b>Επωνυμία:</b>	.....	
<b>Διεύθυνση ΥΠΟΣΤΑΤΙΚΩΝ:</b>	..... .....	
<b>Τηλέφωνο:</b> .....	<b>Τηλ/τυπο:</b> .....	<b>Ηλεκτρονική Διεύθυνση:</b> .....

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

<b>Όνομα Αιτητή/Ιδιοκτήτη:</b>	.....
<b>Τηλέφωνο:</b> .....	<b>Τηλ/τυπο:</b> .....
<b>Ηλεκτρονική Διεύθυνση:</b>	.....
<b>Αριθμός ταυτότητας:</b> .....	<b>Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων:</b> .....
<b>Αριθμός Μητρώου ΦΠΑ</b> .....	<b>Αριθμός Φορολογικής ταυτότητας</b> .....
<b>Αριθμός Εγγραφής Εταιρείας:</b> .....	<b>Ηλεκτρονική Διεύθυνση:</b> .....

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

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

(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:

- (1) Αντίγραφα Πιστοποιητικού Γέννησης και Δελτίου Ταυτότητας.
- (2) Ιατρικό πιστοποιητικό Υγείας με βάση αιματολογικές εξετάσεις, έκθεση ακτινογραφίας θώρακος και πιστοποιητικό χειριστή τροφίμων για όλα τα μέλη του προσωπικού.\*
- (3) Πιστοποιητικά λευκού πονικού μητρώου για όλα 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 για όλα τα μέλη του προσωπικού.\*
- (5) Προσόντα Διευθύνοντος Προσώπου (*πτυχίο ανώτατης εκπαίδευσης*) και Φροντιστών Υπηρεσίας Κατ' Οίκον Φροντίδας (*ελάχιστα προσόντα – απολυτήριο Γυμνασίου*).
- (6) Πιστοποιητικό εγγραφής όλων των μελών του προσωπικού στα επαγγελματικά μητρώα του επαγγελματικού τους κλάδου (όπου εφαρμόζει).
- (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) Στην περίπτωση νομικού προσώπου την υπεύθυνη δήλωση διορισμού αντιπροσώπου.

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

- Για την άμεση εγγραφή στον Προκαταρτικό Κατάλογο απαιτούνται απαραίτητα η προσκόμιση των εγγράφων με αριθμό (1)-(4).
- Για όσους δεν ικανοποιούν τα σημεία (5)-(12) θα δοθεί χρονικό περιθώριο έξι (6) μηνών για να τα αποκτήσουν.

.....  
Όνομα αιτητή/ιδιοκτήτη

.....  
Υπογραφή αιτητή/ιδιοκτήτη