



**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

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

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΕΛΤΙΟΥ ΜΟΝΙΜΗΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ
ΓΙΑ ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ
ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΙ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ**

**APPLICATION FOR THE ISSUE OF A PERMANENT RESIDENCE CARD
FOR NON-EU CITIZENS
FAMILY MEMBERS OF A UNION CITIZEN**

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ / FOR OFFICIAL USE
ΔΕΑ/ARC:
Αρ. Φακέλου/File No.:

ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART I: PARTICULARS OF THE UNION CITIZEN	
Επώνυμο(α)/Surname(s):	Όνομα(τα)/Name(s):
Οικογενειακό επώνυμο/Maiden Surname:	Ημερομηνία γέννησης/Date of Birth:
Υπηκοότητα/Nationality:	Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα)/Place of Birth (City & Country):
Αρ. Διαβατηρίου ή Αρ. Ταυτότητας/Passport No. Or Identity Card No.:	Τελευταία είσοδος στη Δημοκρατία/Last entry in the Republic:
Ημερομηνία λήξης/ Date of expiration:	
Οικογενειακή Κατάσταση/Marital Status <input type="checkbox"/> Έγγαμος/η <input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Σε διάσταση <input type="checkbox"/> Χήρος/α Married Single Divorced Separated Widowed	Φύλο/Sex <input type="checkbox"/> Θήλυ/Female <input type="checkbox"/> Άρρεν/Male <input type="checkbox"/> Άλλο/Other
Ημερομηνία Τέλεσης γάμου/Συμφώνου Συμβίωσης/Date of marriage/Civil Partnership :	
Ημερομηνία Αίτησης διαζυγίου/Date of application of divorce:	
Ημερομηνία Διαζυγίου/Date of divorce decision/Termination of Legal Partnership:	
Διεύθυνση διαμονής στη Δημοκρατία/Residence Address in Republic: (Να επισυνάπτεται το έντυπο Δήλωση Διεύθυνσης Αλληλογραφίας)/Please attached the Declaration of Mailing Address)	Διεύθυνση διαμονής στο εξωτερικό/Residence Address abroad:
Οδός και αριθμός/Street and street number:	Οδός και αριθμός/Street and street number:
Περιοχή/Area:	Περιοχή/Area:
Πόλη/City:	Πόλη/City:
Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code	Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code:
Στοιχεία επικοινωνίας στη Δημοκρατία/Contact details in the Republic:	
Τηλέφωνο οικίας/Home phone no.:	Τηλέφωνο εργασίας/office phone no.:
Κινητό/Mobile no.:	Αρ. τηλεομοιότυπου/Fax no.:
Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/Email:	
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")	

ΜΕΡΟΣ ΙΙ:ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΕΙΝΑΙ ΕΠΙΣΗΣ ΠΟΛΙΤΗΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ (ΣΥΖΥΓΟΣ ΚΑΙ ΤΕΚΝΑ) / PART II: PARTICULARS OF EUROPEAN CITIZENS FAMILY MEMBERS WHO ARE ALSO EUROPEAN CITIZENS (SPOUSE AND CHILDREN)							
Όνοματεπώνυμο/ Full Name	Υπηκοότητα/ Nationality	Ημ. και τόπος γέννησης/ Date and place of birth	Σχέση με Ευρωπαίο / Relation with European Citizen	Φύλο/ Sex	Χώρα διαμονής/ Country of residence	ΔΕΑ (εάν υπάρχει)/ ARC (if applicable)	Στοιχεία Ταξιδιωτικού Εγγράφου (Αρ. και ημερ. Λήξης)/ Particulars of the Travel Document (No. and Expiry Date)

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ ΜΕΛΟΥΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART III: PARTICULARS OF APPLICANT A FAMILY MEMBERS OF A UNION CITIZEN WHO IS NOT A NATION MEMBER OF THE STATE OF THE UNION	
Επώνυμο(α)/Surname(s):	Όνομα(τα)/Name(s):
Οικογενειακό επώνυμο/Maiden Surname:	Ημερομηνία γέννησης/Date of Birth:
Υπηκοότητα/Nationality:	Τόπος Γέννησης (Πόλη & Χώρα)/Place of Birth (City & Country):
Αρ. Διαβατηρίου ή Αρ. Ταυτότητας/Passport No. Or Identity Card No.:	Τελευταία είσοδος στη Δημοκρατία/Last entry in the Republic:
Ημερομηνία λήξης/Date of expiration:	
Αρ. ΔΕΑ (όπου εφαρμόζεται)/ARC No. :	Φύλο/Sex <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Θήλυ/Female Άρρεν/Male Άλλο/Other
<u>Διεύθυνση διαμονής στη Δημοκρατία/Residence Address in Republic</u> (Να επισυνάπτεται το έντυπο Δήλωση Διεύθυνσης Αλληλογραφίας)/Please attached the Declaration of Mailing Address) Οδός και αριθμός/Street and street number: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code:	<u>Διεύθυνση διαμονής στο εξωτερικό/Residence Address abroad</u> Οδός και αριθμός/Street and street number: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal Code:
<u>Στοιχεία επικοινωνίας στη Δημοκρατία/Contact details in the Republic:</u> Τηλέφωνο οικίας/Home phone no.: Τηλέφωνο εργασίας/office phone no.: Κινητό/Mobile no.: Αρ. τηλεομοιότυπου/Fax no.: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/ Email:	

ΜΕΡΟΣ ΙV:ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΜΕΛΩΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΤΟΥ ΠΟΛΙΤΗ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ, ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΙ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ (ΑΝΙΩΝ/ΚΑΤΙΩΝ) / PART IV: PARTICULARS OF A FAMILY MEMBERS OF A THIRD COUNTRY CITIZEN, WHO ARE NOT NATIONAL MEMBER STATE OF THE UNION (ASCENDANT/ DESCENDANT)							
Όνοματεπώνυμο/ Full Name	Υπηκοότητα/ Nationality	Ημ. και τόπος γέννησης/ Date and place of birth	Σχέση με ΥΤΧ / Relation with third country Citizen	Φύλο/ Sex	Χώρα διαμονής/ Country of residence	ΔΕΑ (εάν υπάρχει)/ ARC (if applicable)	Στοιχεία Ταξιδιωτικού Εγγράφου (Αρ. και ημερ. Λήξης)/ Particulars of the Travel Document (No. and Expiry Date)

ΜΕΡΟΣ V: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART V: PARTICULARS OF THE EMPLOYMENT OF THE UNION CITIZEN	
Όνομα Εταιρείας ή Εργοδότη/Name of the Company or the Employer:	Αρ. Μητρώου Εργοδότη/Employer's Reg. No.: Αρ. Εγγραφής στο ΦΠΑ (όπου εφαρμόζεται)/VAT Registration Number (where applicable):
<u>Διεύθυνση εργασίας/Address of employment</u> Οδός και αριθμός/Street and street no.: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας /Postal code:	<u>Στοιχεία επικοινωνίας Εταιρείας ή Εργοδότη/Contact Details of the Company or Employer</u> Τηλ. εργασίας/Office tel. no.: Κινητό/Mobile: Αρ. Τηλεομοιότυπου/Fax no.: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/E-mail:
Τομέας οικονομικής δραστηριότητας/Sector of economic activity:	Μηνιαίος μισθός ή εισόδημα/Monthly salary or income (€): Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance No.: <i>(Απαιτείται η βεβαίωση εγγραφής στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων / Certificate of registration from Social Insurance Services, is needed)</i>
Θέση που έχει προσφερθεί στον πολίτη της Ένωσης (όπου εφαρμόζεται)/Position offered to the EU citizen (where applicable):	Προβλεπόμενη διάρκεια εργοδότησης με βάση το σχετικό συμβόλαιο/Expected duration of employment under the relevant contract:
Υπογραφή Εργοδότη/Employers Signature _____	Σφραγίδα Εργοδότη/Employers Stamp _____
Ημερομηνία/Date:	

ΜΕΡΟΣ VI: ΔΗΛΩΣΗ ΜΗ ΜΙΣΘΩΤΗΣ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑΣ / PART VI: DECLARATION OF SELF- EMPLOYMENT	
Είδος Υπηρεσίας, Τομέας οικονομικής δραστηριότητας/Type of Service, Sector of economic activity:	Αρ. Εγγραφής Φυσικού ή Νομικού προσώπου/Individual or Legal Entities Registration Number:
Άδεια ασκήσεως επαγγέλματος/Professional License	Αρ. Εγγραφής στο ΦΠΑ (όπου εφαρμόζεται)/ VAT Registration Number (where applicable):
Μηνιαίος δηλωθείς μισθός/Monthly salary (€):..... <i>(Απαιτείται η βεβαίωση καταβολής εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων για τους τελευταίους 4 μήνες/ A Certificate of Contributions of self-employed person from Social Insurance Services, for the last 4 months is needed)</i>	Αρ. Εγγραφής Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance Services Registration Number: <i>(Να επισυνάπτεται απόδειξη εγγραφής/Please attach registration receipt)</i>
<u>Διεύθυνση εργασίας/Address of employment</u> Οδός και αριθμός/Street and street no.: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal code: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/E-mail:	

ΜΕΡΟΣ VII: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΠΑΣΧΟΛΗΣΗΣ ΜΕΛΟΥΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ / PART VI: PARTICULARS OF THE EMPLOYMENT FAMILY MEMBER OF A UNION CITIZEN WHO IS NOT A NATION MEMBER OF THE STATE OF THE UNION	
Όνομα Εταιρείας ή Εργοδότη/Name of the Company or the Employer:	Αρ. Μητρώου Εργοδότη/Employer's Registration Number : Αρ. Εγγραφής στο ΦΠΑ (όπου εφαρμόζεται)/VAT Registration Number (where applicable):
<u>Διεύθυνση εργασίας Address of employment</u> Οδός και αριθμός/Street and street no.: Περιοχή/Area: Πόλη/City: Ταχυδρομικός κώδικας/Postal code:	<u>Στοιχεία επικοινωνίας Εταιρείας ή Εργοδότη/Contact Details of the Company or Employer</u> Τηλ. εργασίας/Office phone no.: Κινητό/Mobile: Αρ. τηλεομοιότυπου /Fax no.: Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο/E-mail:
Τομέας οικονομικής δραστηριότητας/Sector of economic activity:	Μηνιαίος μισθός ή εισόδημα/Monthly salary or income (€): Αρ. Κοινωνικών Ασφαλίσεων/Social Insurance No.: (Απαιτείται η βεβαίωση εγγραφής στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων / Certificate of registration from Social Insurance Services, is needed)
Θέση που έχει προσφερθεί στον πολίτη τρίτης χώρας (όπου εφαρμόζεται)/Position offered to the Non EU citizen (where applicable):	Προβλεπόμενη διάρκεια εργοδότησης με βάση το σχετικό συμβόλαιο/Expected duration of employment under the relevant contract:
Υπογραφή Εργοδότη/Employers Signature _____	Σφραγίδα Εργοδότη/Employers stamp _____
Ημερομηνία/Date:	

ΜΕΡΟΣ VIII: ΆΛΛΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΚΑΙ ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ / PART VII: OTHER INCOMES AND ALLOWANCES (Συμπληρώνετε μόνο εάν τα εισοδήματα δεν αφορούν την δηλωθείσα εργασία ως το μέρος VII / Fill in only if the income does not relate to the declared work as part VI)		
ΆΛΛΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ/OTHER INCOMES Μισθός, σύνταξη, τόκοι καταθέσεων, μερίσματα, ενοίκια/Salary, pension, interests from deposits, shares, rents, (αναφέρετε όνομα τράπεζας, εταιρείας και είδος υποστατικού/State the bank, company and the type of property)	Χρηματοπιστωτικό Ίδρυμα /Finance Institute & Χώρα/ Country	Ποσό/ Amount (€)
ΣΥΝΟΛΟ/TOTAL €		
ΕΠΙΔΟΜΑΤΑ/ALLOWANCES	Χώρα/ Country	Ποσό/ Amount (€)
ΣΥΝΟΛΟ/TOTAL €		

ΜΕΡΟΣ ΙΧ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΡΜΟΝΙΚΗ ΣΥΜΒΙΩΣΗ ΤΟΥ ΖΕΥΓΟΥΣ / PART IX: DECLARATION OF COUPLE'S HARMONIOUS COEXISTENCE	
Εμείς, οι πιο κάτω υπογεγραμμένοι, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνουμε υπεύθυνα ότι συζούμε αρμονικά κάτω από την ίδια στέγη στη διεύθυνση που αναφέρεται στο Μέρος Ι και ΙΙΙ από μέχρι σήμερα./ We the undersigned having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, declare that we are harmoniously living together under the same roof, at the address stated in Part I and III fromuntil today.	
Αριθμός παιδιών από το γάμο μας/Number of Children from our marriage:	
Αριθμός παιδιών από προηγούμενο γάμο/Number of Children from previous marriage(s):	
Όνοματεπώνυμο Ευρωπαίου Πολίτη/ Name and Surname European Citizen:	Όνοματεπώνυμο συζύγου Ευρωπαίου Πολίτη/ European Citizen Spouse's Name and Surname:
.....
.....
Υπογραφή/Signature	Υπογραφή/Signature
Ημερομηνία/Date:	Ημερομηνία/Date:
ΜΕΡΟΣ Χ – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΚΟΙΝΟΤΑΡΧΗ / PART X: OFFICIAL DECLARATION OF THE PRESIDENT OF THE COMMUNITY	
Εγώ, ο πιο κάτω υπογεγραμμένος έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω ότι τα πρόσωπα που αναγράφονται πιο πάνω υπέγραψαν ενώπιόν μου την Υπεύθυνη Δήλωση στο Μέρος ΙΧ τους γνωρίζω προσωπικά/δεν τους γνωρίζω προσωπικά και αυτοί συμβιώνουν αρμονικά στην πιο πάνω διεύθυνση/I the undersigned having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, hereby declare that the above mentioned persons have signed the Declaration in my presence, Part IX, I know them personally/I do not know them personally, and they live together harmoniously in the above address .	
Όνοματεπώνυμο/ Name and Surname:	
Αριθμός ΑΔΤ ή Ταξιδιωτικού Εγγράφου/ ID or Travel Document:	
Κοινοτάρχης Ενορίας /President of Community:.....	
Τηλέφωνο επικοινωνίας/Telephone no. :	
.....
Υπογραφή/signature	Σφραγίδα/Stamp
Ημερομηνία/Date:	
ΜΕΡΟΣ ΧΙ: ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART XI: OFFICIAL DECLARATION OF THE UNION CITIZEN	
Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση καθώς και τα πιστοποιητικά και τα έγγραφα που επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά. / I the undersigned, having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, hereby declare that all data submitted in this application including all certificates and documents attached herein, are true and correct.	
Όνοματεπώνυμο/Name and Surname:	Ημερομηνία/Date:
.....
ΜΕΡΟΣ ΧΙΙ :ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΠΟΛΙΤΗ ΜΕΛΟΥΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΠΟΛΙΤΗ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΙΝΑΙ ΥΠΗΚΟΟΣ ΚΡΑΤΟΥΣ ΜΕΛΟΥΣ ΤΗΣ ΕΝΩΣΗΣ / PART XII: OFFICIAL DECLARATION OF NON-EU CITIZEN FAMILY MEMBER OF A UNION CITIZEN	
Εγώ ο/η κάτωθι υπογεγραμμένος/η, έχοντας υπόψη τις συνέπειες του Νόμου για ψευδή δήλωση, δηλώνω υπεύθυνα ότι όλα τα στοιχεία που περιλαμβάνονται στην παρούσα αίτηση καθώς και τα πιστοποιητικά και τα έγγραφα που επισυνάπτονται, είναι αληθή και ορθά. / I the undersigned, having in mind the provisions of the Law regarding false declaration, hereby declare that all data submitted in this application including all certificates and documents attached herein, are true and correct.	
Όνοματεπώνυμο/Name and Surname:	Ημερομηνία/Date:
.....

ΓΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΗ ΧΡΗΣΗ/FOR OFFICIAL USE

Λειτουργός παραλαβής:

Βεβαιώνω ότι όλα τα πεδία της αίτησης είναι πλήρως συμπληρωμένα, η αίτηση υποβάλλεται με όλα τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα και όπου απαιτείται αυτά είναι δεόντως επικυρωμένα. Έχω προβεί σε έλεγχο εάν ο αιτητής είναι αναζητούμενο ή απαγορευμένο πρόσωπο: Ναι / Όχι (σε περίπτωση εντοπισμού μηνύματος να εκτυπώνεται και να επισυνάπτεται το μήνυμα)

Υπογραφή:

Ημερομηνία:

Σημειώσεις / Παρατηρήσεις κατά την παραλαβή:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ
ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΥΠΟΒΟΛΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

A. ΥΠΟΒΟΛΗ ΑΙΤΗΣΗΣ:

1. Η αίτηση για έκδοση Δελτίου Μόνιμης Διαμονής υποβάλλεται από μέλη οικογένειας Ευρωπαίου πολίτη που είναι υπήκοοι τρίτης χώρας, εάν έχουν διαμείνει νομίμως στη Δημοκρατία για συνεχή περίοδο πέντε (5) ετών.
2. Η αίτηση υποβάλλεται στα Κεντρικά Γραφεία του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης (ΤΑΠ&Μ) για την επαρχία Λευκωσίας και στα κατά επαρχία κλιμάκια της Υπηρεσίας Αλλοδαπών και Μετανάστευσης (ΥΑ&Μ) της Αστυνομίας για τις υπόλοιπες επαρχίες.
3. Όλα τα πεδία της αίτησης πρέπει να είναι πλήρως συμπληρωμένα.
4. Η αίτηση υποβάλλεται μαζί με τα απαραίτητα συνοδευτικά έγγραφα για κάθε περίπτωση.
5. Κατά την υποβολή της αίτησης, απαιτείται η φυσική παρουσία του/των αιτητή/ων ώστε να ληφθούν τα βιομετρικά του στοιχεία (φωτογραφία και δακτυλικά αποτυπώματα), καθώς και η υπογραφή του, δυνάμει της κείμενης Νομοθεσίας. Η λήψη των βιομετρικών στοιχείων διενεργείται από εξουσιοδοτημένο λειτουργό.
6. Με την υποβολή της αίτησης καταβάλλεται το τέλος €20 για κάθε μέλος της οικογένειας όπως προβλέπεται στην κείμενη Νομοθεσία.
7. Σε περίπτωση έγκρισης της αίτησης και έκδοσης δελτίου διαμονής, αποστέλλεται στον υπήκοο τρίτης χώρας ειδοποίηση παραλαβής με την οποία θα πρέπει να προσέλθει στο σημείο όπου υπέβαλε την αίτηση για να παραλάβει το δελτίο διαμονής. Η ειδοποίηση αποστέλλεται στη διεύθυνση που αναγράφεται στο Μέρος III της αίτησης (Διεύθυνση Επικοινωνίας ή Διεύθυνση Διαμονής όταν είναι ίδια με τη Διεύθυνση Επικοινωνίας).
8. Καμία άδεια διαμονής δεν θα παραδίδεται σε πρόσωπο άλλο πλην του αιτητή, ή σε δεόντως εξουσιοδοτημένο εκπρόσωπο του.
9. Η δήλωση ψευδών στοιχείων στην αίτηση που υποβάλλεται ή στα συνοδευτικά έγγραφα που υποβάλλονται με αυτήν, είναι αδίκημα που τιμωρείται με ποινή φυλάκισης ή πρόστιμο όπως καθορίζεται στην κείμενη Νομοθεσία.

B. ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΑ ΕΓΓΡΑΦΑ:

B.1 Κατάσταση Συνοδευτικών Εγγράφων:

- Η αίτηση συνοδεύεται από τα απαραίτητα έγγραφα που καταγράφονται στη σχετική Κατάσταση Συνοδευτικών Εγγράφων, ανάλογα με το είδος της αίτησης που υποβάλλεται.
- Η Κατάσταση Συνοδευτικών Εγγράφων διατίθεται στα Κεντρικά Γραφεία του ΤΑΠ&Μ, στα κατά Επαρχία Κλιμάκια της Υπηρεσίας Αλλοδαπών και Μετανάστευσης (ΥΑ&Μ) της Αστυνομίας για τις υπόλοιπες Επαρχίες, ή στην ιστοσελίδα του ΤΑΠ&Μ: www.moi.gov.cy/crmd

B.2 Επικύρωση Συνοδευτικών Εγγράφων:

- Όλα τα συνοδευτικά έγγραφα που έχουν εκδοθεί από αρχές ή οργανισμό άλλου κράτους πρέπει να είναι δεόντως επικυρωμένα, σύμφωνα με τον περί της Συμβάσεως περί Καταργήσεως της Υποχρεώσεως προς Νομιμοποίησιν Αλλοδαπών Δημοσίων Εγγράφων (Κυρωτικός) Νόμο του 1972 (σφραγίδα Apostille).
- Σε περίπτωση που τα συνοδευτικά έγγραφα έχουν εκδοθεί από αρχή ή οργανισμό κράτους που δεν έχει επικυρώσει τη Σύμβαση περί Καταργήσεως της Υποχρεώσεως προς Νομιμοποίηση Αλλοδαπών Δημοσίων Εγγράφων, που συνομολογήθηκε στη Χάγη στις 5.10.1961 (Apostille), αυτά θα πρέπει να φέρουν διπλωματική πιστοποίηση.
- Όπου το συνοδευτικό έγγραφο που ζητείται είναι αντίγραφο, αυτό θα πρέπει να είναι επικυρωμένο κατά τον ίδιο τρόπο.

B.3 Γλώσσες Συνοδευτικών Εγγράφων:

- Όλα τα έγγραφα που υποβάλλονται με την αίτηση, θα πρέπει να είναι στην ελληνική ή την αγγλική γλώσσα. Σε διαφορετική περίπτωση, αυτά θα πρέπει να συνοδεύονται από επίσημη μετάφρασή τους σε μια από αυτές τις γλώσσες.

Περισσότερες πληροφορίες υπάρχουν αναρτημένες στην ιστοσελίδα του ΤΑΠ&Μ: www.moi.gov.cy/crmd

APPLICATION INFORMATION

A. SUBMISSION OF APPLICATION:

1. The application for the issuance of a Permanent Residence Card is submitted by a citizen of the Union and his/her Family Members who are nationals of a Member State, if they have resided legally in the Republic for a continuous period of five (5) years.
2. The application is submitted to the Central Offices of the Civil Registry and Migration Department for the Nicosia district and to the district units of the Aliens and Immigration Service of the Police for the other districts.
3. All application fields must be fully completed.
4. The application is submitted together with the necessary supporting documents for each case.
5. During the submission of the application, the physical presence of the applicant(s) is required in order for his/her biometric data (photo) to be taken, in accordance with the applicable Legislation. Biometric data shall be taken by an authorised officer.
6. Upon submission of the application, a fee of €20 is paid for the Union citizen and €20 for each application of a family member as provided for in the applicable Legislation.
7. If the application is approved and a Permanent Residence Card is issued, it is given at the point where it has been submitted.
8. No residence card is delivered to a person other than the applicant or his duly authorized representative.
9. The declaration of false information in the application submitted or in the accompanying documents submitted with it, is an offense punishable by imprisonment or a fine as defined in the applicable Legislation.

B. ACCOMPANYING DOCUMENTS:

B.1 List of accompanying documents:

- The application is accompanied by the necessary documents recorded in the relevant Accompanying Documents List, depending on the type of application submitted.
- The Statement of Accompanying Documents is available at the Central Offices of the Civil Registry and Migration Department, at the District Units of the Aliens and Immigration Service of the Police for the other Districts, or at the Civil Registry and Migration Department's website: www.moi.gov.cy/crmd

B.2 Validation of accompanying documents:

- All accompanying documents issued by an authority or organisation of another State must be duly certified in accordance with the Apostille Convention.
- If the accompanying documents have been issued by an authority or organization of a State that has not ratified the Convention on the Abolition of the Obligation to Legalize Foreign Public Documents, concluded in The Hague on 5.10.1961 (Apostille), they must bear diplomatic certification.
- Where the accompanying document requested is a copy, it should be certified in the same way.

B.3 Languages of accompanying documents:

- All documents submitted with the application must be in Greek or English. Otherwise, an official translation into one of these languages is required.

More information on www.moi.gov.cy/crmd

ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Κανονισμός (ΕΕ) 2016/679 του Ευρωπαϊκού Κοινοβουλίου και του Συμβουλίου της 27^{ης} Απριλίου 2016 για την προστασία των φυσικών προσώπων έναντι της επεξεργασίας των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα και για την ελεύθερη κυκλοφορία των δεδομένων αυτών, Γενικός Κανονισμός για τη Προστασία Δεδομένων
 Ο περί της Προστασίας των Φυσικών Προσώπων Έναντι της Επεξεργασίας των Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα και της Ελεύθερης Κυκλοφορίας των Δεδομένων αυτών Νόμος

Αρχεία:	1. Κεντρικό Μητρώο Αλλοδαπών (Κ.Μ.Α.) 2. Προσωπικοί Φάκελοι Αλλοδαπών (Ευρετήριο Φακέλων)
Υπεύθυνος Επεξεργασίας:	Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης.

Το Τμήμα Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης (εφεξής «Τμήμα») αναφέρεται στα προσωπικά δεδομένα τα οποία θα υποβληθούν από εσάς στο πλαίσιο της παρούσας αίτησης (εφεξής «αίτηση») και σας ενημερώνει ότι μπορεί να τα συλλέγει, επεξεργάζεται, διατηρεί αλλά και διαβιβάζει με μόνο σκοπό την παροχή υπηρεσιών του Τμήματος καθώς και για να επεξεργαστεί περαιτέρω την αίτησή σας ή/ και μελλοντικές σας αιτήσεις/ αιτήματα, στη βάση εφαρμοστέων νόμων και κανονισμών με τους οποίους επιβάλλεται να συμμορφωθεί. **Σε περίπτωση που δεν δηλώσετε τα απαραίτητα προσωπικά δεδομένα, τότε δεν θα είναι δυνατή η επεξεργασία της αίτησής σας.** Τα προσωπικά σας δεδομένα ενδέχεται να διαβιβαστούν και σε τρίτους αποδέκτες π.χ. τμήματα και υπηρεσίες της Κυβέρνησης (π.χ. Υπουργείο Παιδείας και Πολιτισμού, Υπουργείο Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, Υπουργείο Εξωτερικών, Αστυνομία Κύπρου), αρμόδιες αρχές άλλων Κρατών Μελών της ΕΕ, ιδιωτικούς φορείς άλλων Κρατών Μελών στους οποίους αφορά η αίτησή σας (π.χ. εκπαιδευτικό ίδρυμα, ερευνητικός οργανισμός), οι οποίοι υποχρεούνται να συμμορφώνονται με τα Ευρωπαϊκά πρότυπα επεξεργασίας δεδομένων και να παρέχουν κατάλληλες διασφαλίσεις. Επιπλέον, στο πλαίσιο επεξεργασίας της αίτησής σας το Τμήμα μπορεί να λάβει προσωπικά σας δεδομένα από τρίτους αποδέκτες π.χ. τμήματα και υπηρεσίες της Κυβέρνησης αλλά και αρμόδιες αρχές άλλων Κρατών Μελών της ΕΕ ή ακόμα και από ιδιωτικούς φορείς της Κύπρου ή/ και άλλων Κρατών Μελών της ΕΕ, στους οποίους αφορά η αίτησή σας (π.χ. εκπαιδευτικό ίδρυμα, ερευνητικός οργανισμός). Νοείται πως ισχύουν όλα τα δικαιώματα που σας παρέχονται από την ισχύουσα ευρωπαϊκή και κυπριακή νομοθεσία. Για να θέσετε οποιοσδήποτε ερωτήσεις σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, μπορείτε να αποστείλετε ηλεκτρονικό μήνυμα στο ηλεκτρονικό ταχυδρομείο dpo@crmd.moi.gov.cy

INFORMATION FOR THE PROCESSING OF PERSONAL DATA

Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (General Data Protection Regulation)
 Law providing for the Protection of Natural Persons with regard to the Processing of Personal Data and for the Free Movement of such Data Law

Registries:	1. Aliens' Central Registry (A.R.C.) 2. Aliens' Personal Files (Files Indexing)
Controller:	Civil Registry and Migration Department

The Civil Registry and Migration Department (hereinafter referred to as "the Department") refers to the personal data that will be submitted by you under this application (hereinafter referred to as "the application") and informs you that it may collect, process, preserve and transmit it only in order to provide the Department's services as well as to further process your application and / or your future applications / requests, on the basis of applicable laws and regulations with which it is required to comply. **If you do not provide the necessary personal data, then your application will not be processed.** Your personal data may also be passed on to third-party recipients, e.g. departments and services of the Government (e.g. Ministry of Education and Culture, Ministry of Labour, Welfare and Social Insurance, Ministry of Foreign Affairs, Cyprus Police), (eg Ministry of Education and Culture, Ministry of Labour, Welfare and Social Security, Ministry of Foreign Affairs, Cyprus Police), competent authorities of other EU Member States, private bodies of other Member States to which your application relates (e.g. an educational institution, a research organization), who are required to comply with European data processing standards and provide appropriate safeguards. In addition, when processing your application, the Department may receive your personal data from third party recipients, e.g. departments and services of the Government but also competent authorities of other EU Member States or even private entities of Cyprus and/ or other Member States, to which your application relates (e.g. educational institution, research organisation). All rights granted by applicable European and Cypriot legislation apply. In order to ask any questions regarding the processing of your personal data, you can e-mail dpo@crmd.moi.gov.cy