**ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ**

**ΕΓΓΡΑΦΗ / ΑΔΕΙΑ ΕΙΣΟΔΟΥ / ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΓΓΡΑΦΟ** | |
|  |  |  |
| **ΠΡΙΝ ΤΗΝ ΑΦΙΞΗ ΤΟΥ ΥΠΗΚΟΟΥ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ** | | |
| 1 | Αντίγραφο έγκυρου διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου, με διάρκεια ισχύος που να καλύπτει τουλάχιστον τη διάρκεια της προβλεπόμενης διαμονής ή τουλάχιστον 2 έτη από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης. Ο υπήκοος τρίτης χώρας θα πρέπει να είναι τουλάχιστον δεκαοκτώ (18) ετών, εκτός εάν το συγκεκριμένο πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας καθορίζει διαφορετική ηλικία συμμετοχής. | |
| 2 | Γονική άδεια ή ισοδύναμο έγγραφο για την προβλεπόμενη διαμονή, σε περίπτωση που ο υπήκοος τρίτης χώρας είναι ανήλικος. | |
| 3 | Αποδεικτικά στοιχεία ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας έχει την οικονομική δυνατότητα να καλύψει τα έξοδα διαβίωσης κατά τη διάρκεια της διαμονής του και τα έξοδα επιστροφής του ή σχετική βεβαίωση από τον οργανισμό που είναι αρμόδιος για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας. | |
| 4 | Συμφωνία του εθελοντή με τον οργανισμό για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας. Η συμφωνία θα πρέπει να περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, περιγραφή του προγράμματος (εάν το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο θα συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας επιτρέπει συμμετοχή σε ανήλικα πρόσωπα αυτό να δηλώνεται), τη διάρκεια της εθελοντικής υπηρεσίας, την τοποθέτηση και τους όρους εποπτείας, τις ώρες της εθελοντικής υπηρεσίας, τους διαθέσιμους πόρους για κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και στέγασης του υπηκόου τρίτης χώρας, το ελάχιστο χρηματικό ποσό ως συμβολική αμοιβή καθ’ όλη τη διάρκεια της διαμονής και την τυχόν εκπαίδευση που θα παρακολουθήσει ο υπήκοος τρίτης χώρας για την καλή εκπλήρωση των καθηκόντων του. | |
| 5 | Βεβαίωση ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας θα φιλοξενείται καθ΄ όλη τη διάρκεια της διαμονής του στη Δημοκρατία από το φορέα υποδοχής και ότι το κατάλυμα πληροί τις καθοριζόμενες από το κυπριακό δίκαιο προϋποθέσεις. | |
| 6 | Αποδεικτικά στοιχεία ότι ο οργανισμός που είναι αρμόδιος για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας έχει συνάψει ασφαλιστήριο αστικής ευθύνης (Δεν εφαρμόζεται στην περίπτωση που ο εθελοντής συμμετέχει στην ευρωπαϊκή εθελοντική υπηρεσία). | |
| 7 | Πρωτότυπο Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου από τη χώρα προέλευσης (αν ο υπήκοος τρίτης χώρας διαμένει σε χώρα άλλη από τη χώρα προέλευσης, το πιστοποιητικό να προέρχεται από τη χώρα διαμονής). | |
| 8 | Πρωτότυπα αποτελέσματα ιατρικών αναλύσεων αίματος που να αποδεικνύουν ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας δεν πάσχει από ηπατίτιδα Β και Γ, HIV, σύφιλη, καθώς και ακτινογραφία θώρακος για φυματίωση, από τη χώρα προέλευσης. | |
| **ΜΕΤΑ ΤΗΝ ΑΦΙΞΗ ΤΟΥ ΥΠΗΚΟΟΥ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ** | | |
| 9 | Πρωτότυπα αποτελέσματα ιατρικών αναλύσεων αίματος που να αποδεικνύουν ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας δεν πάσχει από ηπατίτιδα Β, και Γ, HIV, σύφιλη, καθώς και ακτινογραφία θώρακος για φυματίωση από Κρατικό Νοσηλευτήριο της Δημοκρατίας ή σφραγισμένες από Ιατρό. | |
| 10 | Αντίγραφο σελίδας διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου όπου φαίνεται η τελευταία άφιξη στη Δημοκρατία. | |
| 11 | Πιστοποιητικό Ασφάλισης Υγείας για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που να καλύπτει ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μεταφορά σορού (σχέδιο Α). | |
| 12 | Πρωτότυπη Άδεια Εισόδου (Μ70) | |

**ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ**

**ΑΔΕΙΑ ΔΙΑΜΟΝΗΣ – ΑΛΛΑΓΗ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΓΓΡΑΦΟ** | |
|  |  |  |
| 1 | Αντίγραφο έγκυρου διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου, με διάρκεια ισχύος που να καλύπτει τουλάχιστον τη διάρκεια της προβλεπόμενης διαμονής. Ο υπήκοος τρίτης χώρας θα πρέπει να είναι τουλάχιστον δεκαοκτώ (18) ετών, εκτός εάν το συγκεκριμένο πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας καθορίζει διαφορετική ηλικία συμμετοχής. | |
| 2 | Γονική άδεια ή ισοδύναμο έγγραφο για την προβλεπόμενη διαμονή, σε περίπτωση που ο υπήκοος τρίτης χώρας είναι ανήλικος. | |
| 3 | Αποδεικτικά στοιχεία ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας έχει την οικονομική δυνατότητα να καλύψει τα έξοδα διαβίωσης κατά τη διάρκεια της διαμονής του και τα έξοδα επιστροφής του ή σχετική βεβαίωση από τον οργανισμό που είναι αρμόδιος για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας. | |
| 4 | Συμφωνία του εθελοντή με τον οργανισμό για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας. Η συμφωνία θα πρέπει να περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, περιγραφή του προγράμματος (εάν το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο θα συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας επιτρέπει συμμετοχή σε ανήλικα πρόσωπα αυτό να δηλώνεται), τη διάρκεια της εθελοντικής υπηρεσίας, την τοποθέτηση και τους όρους εποπτείας, τις ώρες της εθελοντικής υπηρεσίας, τους διαθέσιμους πόρους για κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και στέγασης του υπηκόου τρίτης χώρας, το ελάχιστο χρηματικό ποσό ως συμβολική αμοιβή καθ’ όλη τη διάρκεια της διαμονής και την τυχόν εκπαίδευση που θα παρακολουθήσει ο υπήκοος τρίτης χώρας για την καλή εκπλήρωση των καθηκόντων του. | |
| 5 | Βεβαίωση ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας θα φιλοξενείται καθ΄ όλη τη διάρκεια της διαμονής του στη Δημοκρατία από το φορέα υποδοχής και ότι το κατάλυμα πληροί τις καθοριζόμενες από το κυπριακό δίκαιο προϋποθέσεις. | |
| 6 | Αποδεικτικά στοιχεία ότι ο οργανισμός που είναι αρμόδιος για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας έχει συνάψει ασφαλιστήριο αστικής ευθύνης (Δεν εφαρμόζεται στην περίπτωση που ο εθελοντής συμμετέχει στην ευρωπαϊκή εθελοντική υπηρεσία). | |
| 7 | Πρωτότυπο Πιστοποιητικό Λευκού Ποινικού Μητρώου από τη Δημοκρατία. | |
| 8 | Πρωτότυπα αποτελέσματα ιατρικών αναλύσεων αίματος που να αποδεικνύουν ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας δεν πάσχει από ηπατίτιδα Β, και Γ, HIV, σύφιλη, καθώς και ακτινογραφία θώρακος για φυματίωση από Κρατικό Νοσηλευτήριο της Δημοκρατίας ή σφραγισμένες από Ιατρό. | |
| 9 | Αντίγραφο της ισχύουσας άδειας διαμονής. | |
| 10 | Πιστοποιητικό Ασφάλισης Υγείας για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που να καλύπτει ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μεταφορά σορού (σχέδιο Α). | |

**ΕΘΕΛΟΝΤΗΣ**

**ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΔΙΑΜΟΝΗΣ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ΕΓΓΡΑΦΟ** | |
|  |  |  |
| 1 | Αντίγραφο έγκυρου διαβατηρίου ή άλλου ταξιδιωτικού εγγράφου, με διάρκεια ισχύος που να καλύπτει τουλάχιστον την αιτούμενη διάρκεια διαμονής. Ο υπήκοος τρίτης χώρας θα πρέπει να είναι τουλάχιστον δεκαοκτώ (18) ετών, εκτός εάν το συγκεκριμένο πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας καθορίζει διαφορετική ηλικία συμμετοχής. | |
| 2 | Πιστοποιητικό Ασφάλισης Υγείας για Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που να καλύπτει ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μεταφορά σορού (σχέδιο Α). | |
| 3 | Βεβαίωση από τον οργανισμό ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας συνεχίζει το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας με αναφορά στο διάστημα που απαιτείται μέχρι την ολοκλήρωση του. | |
| 4 | Συμφωνία του εθελοντή με τον οργανισμό για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας. Η συμφωνία θα πρέπει να περιλαμβάνει μεταξύ άλλων, περιγραφή του προγράμματος (εάν το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας στο οποίο θα συμμετέχει ο υπήκοος τρίτης χώρας επιτρέπει συμμετοχή σε ανήλικα πρόσωπα αυτό να δηλώνεται), τη διάρκεια της εθελοντικής υπηρεσίας, την τοποθέτηση και τους όρους εποπτείας, τις ώρες της εθελοντικής υπηρεσίας, τους διαθέσιμους πόρους για κάλυψη των εξόδων διαβίωσης και στέγασης του υπηκόου τρίτης χώρας, το ελάχιστο χρηματικό ποσό ως συμβολική αμοιβή καθ’ όλη τη διάρκεια της διαμονής και την τυχόν εκπαίδευση που θα παρακολουθήσει ο υπήκοος τρίτης χώρας για την καλή εκπλήρωση των καθηκόντων του. | |
| 5 | Βεβαίωση ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας συνεχίζει να φιλοξενείται καθ΄ όλη τη διάρκεια της διαμονής του στη Δημοκρατία από το φορέα υποδοχής και ότι κατάλυμα πληροί τις καθοριζόμενες από το κυπριακό δίκαιο προϋποθέσεις. | |
| 6 | Αποδεικτικά στοιχεία ότι ο υπήκοος τρίτης χώρας έχει την οικονομική δυνατότητα να καλύψει τα έξοδα διαβίωσης κατά τη διάρκεια της διαμονής του και τα έξοδα επιστροφής του ή σχετική βεβαίωση από τον οργανισμό που είναι αρμόδιος για το πρόγραμμα εθελοντικής υπηρεσίας. | |
| 7 | Αντίγραφο της ισχύουσας άδειας διαμονής. | |