



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΝΕΡΓΕΙΑΣ, ΕΜΠΟΡΙΟΥ  
ΚΑΙ ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑΣ

 Τμήμα  
Αφερεγγυότητας

**ΑΙΤΗΣΗ ΑΠΟ ΤΟ/ΤΗ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑ ΠΡΟΣ ΤΗΝ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ  
ΕΚΔΟΣΗ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ (ΔΑΟ)**

Αναφορικά με τον / την .....(χρεώστη/χρεώσιδα)

Εγώ ο/η ....., με Α.Δ.Τ. ....,  
επιθυμώ να γίνω καθορισμένος/καθορισμένη χρεώστης/χρεώσιδα και αιτούμαι την έκδοση  
Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών από το Δικαστήριο, σύμφωνα με το άρθρο 12(1) του περί  
Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής  
Οφειλών) Ν.65 (Ι) 2015.

Εγώ ο/η .....( χρεώστης/ χρεώσιδα),  
δηλώνω υπεύθυνα και εν γνώσει μου ότι η παροχή ουσιωδών πληροφοριών, οι οποίες είναι  
ψευδείς ή ανακριβείς ή παραπλανητικές αναφορικά με όλα όσα αναφέρονται στην παρούσα αίτηση  
μου, θεωρείται ποινικό αδίκημα και ως εκ τούτου θα έχω όλες τις επιπτώσεις που επιβάλλει ο  
Νόμος και η αίτηση μου θα θεωρείται άκυρη, ανεξάρτητα σε ποιο στάδιο βρίσκεται.

Υπογραφή χρεώστη/χρεώσιδας:.....

Ημερομηνία:.....

---

Γωνία Γερασίμου Μαρκορά και Ανδρέα Μιχαλακοπούλου 19, 1075 Λευκωσία, Κύπρος  
Τ.Θ. 26744, 1647 Λευκωσία, Κύπρος  
Αρ. Τηλ.: +357 22 466510, Αρ. Φαξ.: +357 22 466583  
Ιστοσελίδα: <http://www.insolvency.gov.cy> Ηλεκτρονική Διεύθυνση: [info@insolvency.meci.gov.cy](mailto:info@insolvency.meci.gov.cy)

## ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ

Για να μπορεί να υποβάλει κάποιος αίτηση για Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών μέχρι €25,000 πρέπει να πληροί μεταξύ άλλων τα πιο κάτω κριτήρια:

1. Το μηνιαίο καθαρό του εισόδημα, μετά την αφαίρεση των λογικών εξόδων διαβίωσης να μην υπερβαίνει το ποσό των €200.
2. Τα περιουσιακά του στοιχεία, συμπεριλαμβανομένης ακίνητης περιουσίας (ανεξάρτητα αν είναι υποθηκευμένη για χρέος μεγαλύτερο από την αξία του ακινήτου), να μην υπερβαίνουν συνολικά το ποσό των €1,000.
3. Πέραν των πιο πάνω, μπορεί να έχει όχημα αξίας μέχρι €4,000, ως και τα απαραίτητα για την εργασία του εργαλεία ή άλλο εξοπλισμό συνολικής αξίας που να μην υπερβαίνει τις €6,000.
4. Ο χρεώστης να μην έχει κηρυχθεί σε πτώχευση ή να μην βρίσκεται σε εφαρμογή συμβιβασμός ή σχέδιο διευθέτησης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 17 του περί Πτώχευσης Νόμου.
5. Η συνήθης διαμονή του να βρίσκεται στην Κυπριακή Δημοκρατία , για μια ή περισσότερες περιόδους που υπερβαίνουν στο σύνολο τους, τις 183 ημέρες (6 μήνες) στο φορολογικό έτος.

## **ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ**

- 1) Εκτός και αν ορίζεται διαφορετικά, όροι που χρησιμοποιούνται στο παρόν έντυπο αίτησης, έχουν το ίδιο νόημα όπως και στον περί Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών) Νόμο 65(Ι) του 2015.
- 2) Ο/Η χρεώστης/χρεώσιδα έχει υποχρέωση να αποκαλύπτει πλήρως και έντιμα στην Υπηρεσία Αφερεγγυότητας όλα τα περιουσιακά του/της στοιχεία, έσοδα και υποχρεώσεις, καθώς και οποιαδήποτε άλλα γεγονότα του που έχουν σχέση με την εν λόγω διαδικασία.
- 3) Ο/Η χρεώστης/χρεώσιδα έχει υποχρέωση να συμμορφώνεται με κάθε εύλογη απαίτηση της Υπηρεσίας Αφερεγγυότητας για την παροχή βοήθειας, προσκόμιση εγγράφων και πληροφοριών, όπως κρίνει η Υπηρεσία σκόπιμο κατά την άσκηση των αρμοδιοτήτων της.
- 4) Η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας μπορεί να διεξάγει τέτοιες έρευνες, όπως αυτή κρίνει σκόπιμο σύμφωνα με τις διατάξεις του Νόμου για να επιβεβαιώσει την αξία των περιουσιακών στοιχείων του/της χρεώστη/χρεώσιδας, του χρέους ή άλλων υποχρεώσεων που γνωστοποιούνται από το/τη χρεώστη/χρεώσιδα.
- 5) Ο/Η χρεώστης/χρεώσιδα, ο/η οποίος/α υποβάλλει αίτηση έκδοσης Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 12, ενημερώνει την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας, το συντομότερο δυνατό εάν αντιληφθεί:
  - (α) οποιοδήποτε λάθος ή παράλειψη στις πληροφορίες που δόθηκαν ή που συνοδεύουν την αίτηση.
  - (β) οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των συνθηκών του/της μεταξύ της ημερομηνίας αίτησης και της ημερομηνίας κατά την οποία η αίτηση εξετάζεται, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 14 και η οποία θα μπορούσε να επηρεάσει την επιλεξιμότητα του/της χρεώστη/χρεώσιδας για την έκδοση του Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών.
- 6) Αίτηση που υποβάλλεται, δυνάμει των διατάξεων του παρόντος Νόμου, δύναται να αποσυρθεί, ανά πάσα στιγμή πριν από την έκδοση του Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 16, μετά από γραπτό αίτημα του χρεώστη προς την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας.

7) Η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας μπορεί να ζητήσει περισσότερες πληροφορίες που απαιτούνται, από το/τη χρεώστη/χρεώσιδα και να αναβάλει την περαιτέρω εξέταση της αίτησης, μέχρι οι πληροφορίες αυτές προσκομιστούν στην Υπηρεσία Αφερεγγυότητας. Αν δεν προσκομιστούν οι απαιτούμενες πληροφορίες, εντός 14 ημερών ή για τέτοιο μεγαλύτερο χρονικό διάστημα, όπως η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας μπορεί (με την διακριτική της ευχέρεια) να επιτρέψει, θα θεωρείται ότι η αίτηση έχει αποσυρθεί.

8) Στην αίτηση θα πρέπει απαραίτητα να περιλαμβάνονται και συμπληρώνονται τα ακόλουθα:

**ΜΕΡΟΣ 1:** Προσωπικά Στοιχεία Χρεώστη/Χρεώσιδας

**ΜΕΡΟΣ 2:** Επάγγελμα

**ΜΕΡΟΣ 3:** Εισοδήματα

**ΜΕΡΟΣ 4:** Λογικά Έξοδα Διαβίωσης και Αφαιρέσεις

**ΜΕΡΟΣ 5:** Υπολογισμός Περιουσιακών Στοιχείων

**ΜΕΡΟΣ 6:** Γενικές Πληροφορίες

**ΜΕΡΟΣ 7:** Κατάσταση Προσωπικών Οικονομικών Στοιχείων (ΚΠΟΣ) συμπεριλαμβανομένης της Κατάστασης Πιστωτών & Εγγυητών του /της Χρεώστη/Χρεώσιδας

**ΜΕΡΟΣ 8:** Γραπτή Συγκατάθεση του/της Χρεώστη/Χρεώσιδας για αποκάλυψη και επεξεργασία των Προσωπικών του/της Δεδομένων

**ΜΕΡΟΣ 9:** Γραπτή Συγκατάθεση του/της Χρεώστη/Χρεώσιδας προς την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας για συνέχιση της διαδικασίας έκδοσης Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών (ΔΑΟ)

**ΜΕΡΟΣ 10:** Ένορκη Δήλωση (Να συμπληρώνεται το ανάλογο επισυνημμένο έντυπο Ένορκης Δήλωσης, αναφορικά με την ύπαρξη ή όχι Δικαστικής Απόφασης)

**ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ:**

- 1) Για όλα τα στοιχεία που γίνεται αναφορά στην αίτηση σας, θα πρέπει να επισυνάπτονται όλα τα απαραίτητα αποδεικτικά στοιχεία, συμπεριλαμβανομένων και των πιο κάτω, όπου απαιτείται:
- 2) Σημειώστε με *✓* τα επισυνημμένα αποδεικτικά στοιχεία:

1.	Αντίγραφο πολιτικής ταυτότητας ή διαβατηρίου	<input type="checkbox"/>
2.	Πιστοποιητικά γεννήσεως εξαρτώμενων παιδιών	<input type="checkbox"/>
3.	Βεβαίωση από κοινοτάρχη για πιστοποίηση της διαμονής	<input type="checkbox"/>
4.	Ενοικιαστήριο έγγραφο και τελευταία απόδειξη πληρωμής ενοικίου	<input type="checkbox"/>
5.	Βεβαίωση Ασφαλιστικών Αποδοχών από Κοινωνικές Ασφαλίσεις για το/τη χρεώστη/χρεώσιδα	<input type="checkbox"/>
6.	Βεβαίωση Ασφαλιστικών Αποδοχών από Κοινωνικές Ασφαλίσεις για το/τη σύζυγο του/της χρεώστη/χρεώσιδας	<input type="checkbox"/>
7.	Βεβαίωση για την λήψη οποιουδήποτε Επιδόματος/Βοηθήματος	<input type="checkbox"/>
8.	Πρόσφατη εκτίμηση περιουσιακού στοιχείου τρίτου προσώπου (των τελευταίων τριών μηνών), η οποία υπόκειται σε εξασφάλιση του προσωπικού σας δανείου	<input type="checkbox"/>
9.	Συμφωνία ενοικιαγοράς με πρόσφατη εκτίμηση του περιουσιακού στοιχείου της ενοικιαγοράς (των τελευταίων τριών μηνών)	<input type="checkbox"/>
10.	Αντίγραφο πιστοποιητικού εγγραφής μηχανοκίνητου οχήματος	<input type="checkbox"/>
11.	Εκτίμηση αξίας οχήματος από εγκεκριμένο εκτιμητή	<input type="checkbox"/>
12.	Αντίγραφο της αρχικής συμφωνίας σύναψης δανείου με πιστωτικό ίδρυμα και σε περίπτωση αναδιάρθρωσης δανείου, να συμπεριληφθεί και η καινούργια συμφωνία δανείου	<input type="checkbox"/>
13.	Αντίγραφο κατάστασης δανείου από Πιστωτικό Ίδρυμα με το τελικό υπόλοιπο του δανείου	<input type="checkbox"/>
14.	Έκδοση Δικαστικής Απόφασης για την εξ' αποφάσεως οφειλή του χρεώστη	<input type="checkbox"/>

- 3) Όλες οι σελίδες της αίτησης, θα πρέπει να μονογράφονται από τον/την αιτητή/ αιτήτρια.
- 4) Η αίτηση και όλα τα σχετικά επισυνημμένα έντυπα, θα πρέπει να συμπληρώνονται στην ελληνική γλώσσα.

### **ΜΕΡΟΣ 1: ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ**

1. Επίθετο	
2. Όνομα	
3. Όνομα όπως αναγράφεται στο δελτίο ταυτότητας (Να συμπληρωθεί μόνο αν είναι διαφορετικό)	
4. Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας	
5. Αριθμός Διαβατηρίου (όταν δεν κατέχετε Κυπριακή Ταυτότητα)	
6. Αριθμός Κοινωνικών Ασφαλίσεων	
7. Ημερομηνία Γεννήσεως	
8. Χώρα Γεννήσεως	
9. Υπηκοότητα	
10. Εθνικότητα	

## ΤΡΕΧΟΥΣΑ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ

11. Σημειώστε με **V**, όπου εφαρμόζεται:

α) Ελεύθερος/η

β) Παντρεμένος/η

γ) Διαζευγμένος/η

δ) Σε Διάσταση

ε) Χήρος/ Χήρα

12. Διεύθυνση  
κατοικίας

.....  
.....  
.....  
.....

13. Διαμένετε  
προηγούμενως σε  
οποιαδήποτε άλλη  
διεύθυνση;

.....  
.....  
.....

Εάν ναι, σημειώστε τη  
διεύθυνση και το  
χρονικό διάστημα

από .....μέχρι .....

14. Σταθερό Τηλέφωνο  
(οικίας)

15. Κινητό τηλέφωνο

16. Ηλεκτρονική  
διεύθυνση

.....

## ΜΕΡΟΣ 2: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ

1. Δηλώστε το επάγγελμα σας χρονολογικά από το 2009, ξεκινώντας από το πιο πρόσφατο.

Από-Μέχρι (μήνας/ έτος)	Όνομα Εργοδότη/ Αυτοεργοδοτούμενος	Θέση ή είδος απασχόλησης	Μηνιαίος Μισθός	Αρ. Εγγραφής Εταιρείας (μόνο σε περίπτωση αυτοεργοδοτούμενου)

## ΜΕΡΟΣ 3: ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ

<p>1. Αναφέρετε το ακάθαρμο μηνιαίο εισόδημα/απολαβές ή τα ημερομίσθια σας, αν εργάζεστε, χωρίς οποιοσδήποτε αφαιρέσεις όπως π.χ. Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Φόρο Εισοδήματος, Ταμείο Προνοίας κλπ.</p>	.....€..... .....
<p>2. Αναφέρετε το μηνιαίο καθαρό εισόδημα/απολαβές ή τα ημερομίσθια σας, αν εργάζεστε, μετά τις αφαιρέσεις όπως π.χ. Κοινωνικές Ασφαλίσεις, Φόρο Εισοδήματος, Ταμείο Προνοίας κλπ.</p>	.....€..... .....



<p><b>3.</b> Λαμβάνετε οποιοσδήποτε Κοινωνικές Παροχές (πχ. Ελάχιστο Εγγυημένο Εισόδημα κλπ.) εκτός από επίδομα τέκνου; Εάν ναι, αναφέρετε στοιχεία και το ποσό.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....€..... .....€.....</p>
<p><b>4.</b> Έχετε εισόδημα από σύνταξη; Εάν ναι, αναφέρετε το ποσό.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>€ .....</p>
<p><b>5.</b> Σε περίπτωση που δεν υπάρχει οποιοδήποτε εισόδημα/επίδομα, παρακαλώ δηλώστε οποιοσδήποτε συνεισφορές από άλλα άτομα για την επιβίωσή σας; Εάν ναι, αναφέρετε το ονοματεπώνυμο του κάθε ατόμου που συνεισφέρει, το βαθμό συγγένειας που έχετε και το ποσό.</p>	
<p><b>6.</b> Υπάρχουν συνεισφορές από άλλα μέλη του νοικοκυριού; (π.χ. μισθό, κοινωνικές παροχές κλπ.); Εάν ναι, αναφέρετε στοιχεία και το ποσό.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....€..... .....€.....</p>
<p><b>7.</b> Έχετε οποιοδήποτε άλλο εισόδημα που είναι διαθέσιμο σε εσάς; Εάν ναι, αναφέρετε στοιχεία και το ποσό. (π.χ. ενοίκιο κ.τ.λ.)</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....€..... .....€.....</p>

**ΜΕΡΟΣ 4: ΛΟΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ ΚΑΙ ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ ΑΠΟ ΤΟ ΠΟΣΟ ΤΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΤΟΥ/ΤΗΣ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ**

**A) ΛΟΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ**

<b>1.</b> Δηλώστε τον αριθμό των ενήλικων ατόμων που αποτελείται το νοικοκυριό σας (συμπεριλαμβανομένου και εσάς)	<b>ΕΝΑ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ΔΥΟ</b> <input type="checkbox"/>
<b>2.</b> Έχετε εξαρτώμενα άτομα από 15 ετών και άνω που ζουν μαζί σας, εκτός του/της συζύγου σας;	<b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/>
<b>3.</b> Έχετε εξαρτώμενα παιδιά (κάτω των 15 ετών) που ζουν μαζί σας;	<b>ΝΑΙ</b> <input type="checkbox"/>	<b>ΟΧΙ</b> <input type="checkbox"/>
<b>4.</b> Αναφέρετε το ονοματεπώνυμο και την ημερομηνία γεννήσεως των εξαρτώμενων ατόμων.		
<b>ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ</b>	<b>ΗΜ. ΓΕΝΝΗΣΗΣ</b>	
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
6)		
<b>5.</b> Δηλώστε το ονοματεπώνυμο του ιδιοκτήτη της κατοικίας/διαμερίσματος που διαμένετε και εάν έχετε οποιοδήποτε βαθμό συγγένειας μαζί του.	.....	
<b>6.</b> Εάν ενοικιάζετε κατοικία ή διαμέρισμα, δηλώστε το μηνιαίο ποσό ενοικίου και από ποιο άτομο πληρώνεται.	.....€.....	

7. Έχετε οποιαδήποτε άλλα έξοδα που αφορούν **ειδικές περιστάσεις/ αναπηρίες**, τα οποία πρέπει να ληφθούν υπόψη στον υπολογισμό των Λογικών Εξόδων Διαβίωσης;

ΝΑΙ

ΟΧΙ

Εάν ναι, αναφέρετε τα συγκεκριμένα μηνιαία έξοδα σας αλλά και τα στοιχεία αυτών στον πιο κάτω πίνακα:

ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΞΟΔΑ	ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ	ΠΟΣΟ €

## B) ΑΦΑΙΡΕΣΕΙΣ

8. Αποκόπτεται από το μισθό σας οποιοδήποτε ποσό για Φόρο Εισοδήματος;  
Εάν ναι, αναφέρετε το ποσό.

ΝΑΙ/ΟΧΙ

€ .....

9. Καταβάλλετε στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων οποιοδήποτε ποσό;  
Εάν ναι, αναφέρετε το ποσό.

ΝΑΙ/ΟΧΙ

€.....

10. Γίνονται πληρωμές από εσάς αναφορικά με εξαιρετέο χρέος;  
(π.χ. Διάταγμα Διατροφής, αποζημίωση για θάνατο ή σωματική βλάβη λόγω αστικού αδικήματος, χρέος από δάνειο ή υποχρέωση το οποίο εξασφαλίστηκε μέσω απάτης, κατάχρησης, υπεξαίρεσης ή δόλιας παραβίασης της εμπιστοσύνης, χρέος ή χρηματική ποινή από Δικαστικό Διάταγμα ή απόφαση δυνάμει των διατάξεων του περί

ΝΑΙ/ΟΧΙ

<p>της παρεμπόδισης και καταπολέμησης της Νομιμοποίησης εσόδων από παράνομες δραστηριότητες);</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε στοιχεία και το ποσό ξεχωριστά για την κάθε περίπτωση.</p>	<p>.....€.....</p> <p>.....€.....</p> <p>.....€.....</p> <p>.....€.....</p>
<p><b>11.</b> Υπάρχουν οποιεσδήποτε άλλες εισφορές και επιβαρύνσεις πάνω στο εισόδημα σας;</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε στοιχεία και ποσό.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....€.....</p> <p>.....€.....</p>

## ΜΕΡΟΣ 5: ΥΠΟΛΟΓΙΣΜΟΣ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ

<p><b>1)</b> Έχετε εγγεγραμμένη στο όνομα σας οποιαδήποτε ακίνητη περιουσία στην Κυπριακή Δημοκρατία ή στο εξωτερικό;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες σχετικά την αγοραία αξία αυτής, ανεξάρτητα αν υπάρχει υποθήκη, επιβάρυνση ή άλλη εξασφάλιση στην οποία υπόκειται.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>€ .....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>2)</b> Έχετε οποιαδήποτε ακίνητη περιουσία για την οποία ακόμη δεν έχετε τίτλο ιδιοκτησίας και υπάρχει αγοραπωλητήριο έγγραφο;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>3)</b> Έχετε καταθέσεις στο όνομα σας σε Πιστωτικά Ιδρύματα;</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε το ποσό και το Πιστωτικό Ίδρυμα.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>α).....€.....</p> <p>.....</p> <p>β) .....€.....</p> <p>.....</p>

<p><b>4) Έχετε καταθέσεις από κοινού με άλλο πρόσωπο σε Πιστωτικά Ιδρύματα;</b></p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε το ποσό, το Πιστωτικό Ίδρυμα, το όνομα και τη διεύθυνση του άλλου προσώπου.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>α).....€.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>β) .....€.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>5) Είχατε τα τελευταία δύο (2) έτη στο όνομά σας ή στο όνομα τρίτου για λογαριασμό σας οποιοδήποτε λογαριασμό καταθέσεων;</b></p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>6) Έχετε εξασφαλισμένο χρέος;</b></p> <p>Εάν ναι, δηλώστε το είδος του περιουσιακού στοιχείου που υπόκειται σε εξασφάλιση.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>7) Έχετε εγγεγραμμένο/εγγεγραμμένα όχημα/οχήματα στο όνομά σας;</b></p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε αριθμό εγγραφής και την αξία του κάθε οχήματος.</p> <p>Σε περίπτωση που δηλώσετε ότι το όχημα σας είναι κάτω των <b>€4000</b>, <u>τότε θα πρέπει να προσκομίσετε εκτίμηση της αξίας του οχήματος από εγκεκριμένο εκτιμητή.</u></p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>1) Αρ. εγγραφής .....</p> <p>Αξία € .....</p> <p>.....</p> <p>2) Αρ. εγγραφής .....</p> <p>Αξία € .....</p> <p>.....</p>

<p><b>8)</b> Έχετε συνάψει συμφωνία ενοικιαγοράς;</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε το είδος και την αξία του περιουσιακού στοιχείου της ενοικιαγοράς.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>Αξία € .....</p>
<p><b>9)</b> Έχετε εγγεγραμμένες μετοχές στο όνομά σας είτε ιδιωτικής είτε δημόσιας εταιρείας;</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε τον αριθμό μετοχών, την αξία τους και το όνομα της εταιρείας.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Αξία € .....</p>
<p><b>10)</b> Είσαστε ιδιοκτήτης οποιασδήποτε άλλης κινητής περιουσίας (πχ. αξιόγραφα, ομόλογα κλπ).;</p> <p>Εάν ναι, αναφέρετε λεπτομέρειες και την αξία της.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>Αξία € .....</p>
<p><b>11)</b> Έχετε περιουσιακά στοιχεία που υπερβαίνουν την αξία των <b>€1000</b>;</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>12)</b> Έχετε βιβλία, εργαλεία και άλλα αντικείμενα εξοπλισμού που χρησιμοποιούνται και είναι αναγκαία για την απασχόληση σας, η αξία των οποίων υπερβαίνει τις <b>€6000</b>;</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>13)</b> Λαμβάνοντας υπόψη τις τρέχουσες, πιθανές και μελλοντικές υποχρεώσεις σας, όπως και τα υφιστάμενα, μελλοντικά/αναμενόμενα περιουσιακά στοιχεία σας, καθώς και τις κατευθυντήριες γραμμές αναφορικά με τα λογικά έξοδα διαβίωσης είσαστε αφερέγγυος/α σύμφωνα με το Νόμο και είναι πολύ πιθανό να εξακολουθήσετε να είσαστε αφερέγγυος/α μέσα σε διάστημα <b>ενός (1) έτους</b> από την ημερομηνία της αίτησης;</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>14)</b> Έχετε πωλήσει ή μεταβιβάσει οποιαδήποτε περιουσία κινητή ή ακίνητη τα τελευταία <b>δύο (2) χρόνια</b>;</p> <p>Εάν ναι, δηλώστε στοιχεία και ποσό.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....€.....</p>
<p><b>15)</b> Έχει ο/η σύζυγός σας οποιαδήποτε περιουσία;</p> <p>Εάν ναι, δηλώστε στοιχεία, ποσό και πως αποκτήθηκε.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....€.....</p>
<p><b>16)</b> Μπορεί να περιέλθει στην κατοχή σας οποιαδήποτε κληρονομιά ή άλλη περιουσία μέσω διαθήκης ή οποιασδήποτε άλλης διευθέτησης;</p> <p>Εάν ναι, τότε αναμένεται να την αποκτήσετε, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....€.....</p>





## ΜΕΡΟΣ 6: ΓΕΝΙΚΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

<p><b>1)</b> Έχετε τη συνήθη διαμονή σας στην Κυπριακή Δημοκρατία για περίοδο που υπερβαίνει τις <b>183 ημέρες (6 μήνες)</b> στο φορολογικό έτος.;</p> <p>Εάν ναι, παρουσιάστε σχετικό πιστοποιητικό από Πρόεδρο Κοινοτικού Συμβουλίου/Κοινοτάρχη ή από άλλο αρμόδιο πρόσωπο/Υπηρεσία.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>2)</b> Έχετε προηγουμένως χαρακτηριστεί ως καθορισμένος/η χρεώστης/ χρεώσιδα, (δηλαδή έχει εκδοθεί προς όφελος σας Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών);</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες και ημερομηνία.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>3)</b> Έχετε υποβάλει αίτηση για έκδοση Προστατευτικού Διατάγματος, σύμφωνα με το Κεφάλαιο του Νόμου που αφορά τα Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής, μέσα σε περίοδο <b>δώδεκα (12) μηνών</b> που λήγει κατά την ημερομηνία της παρούσης αίτησης;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>4)</b> Κατά την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης σας συμμετέχετε σε Προσωπικό Διακανονισμό Αφερεγγυότητας (δηλαδή Προσωπικό Σχέδιο Αποπληρωμής ή Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών), το οποίο είναι σε ισχύ;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>5)</b> Αν συμμετείχατε επιτυχώς σε Προσωπικό Διακανονισμό Αφερεγγυότητας (δηλαδή Προσωπικό Σχέδιο Αποπληρωμής ή Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών), έχουν παρέλθει <b>πέντε (5) έτη</b> πριν από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>6)</b> Υπό την επιφύλαξη των διατάξεων του άρθρου 11(7) του Νόμου έχετε ή έχει πιστωτής σας υποβάλει αίτηση για πτώχευση σας, η οποία δεν εκδικάστηκε πριν από την ημερομηνία της παρούσας αίτησης σας;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>7)</b> Πριν από την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης έχετε κηρυχθεί ως πτωχεύσας / πτωχεύσασα και δεν αποκατασταθήκατε ή το Διάταγμα Πτώχευσης σας δεν ακυρώθηκε;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>

<p><b>8)</b> Κατά την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης σας, είσαστε αποκατασταθείς/αποκατασταθείσα πτωχέυσας/πτωχέυσασα, δυνάμει των διατάξεων του περί Πτωχεύσεως Νόμου και υπόκειστε σε διάταγμα μηνιαίων δόσεων που εκδόθηκε από το Δικαστήριο, δυνάμει των διατάξεων του άρθρου 52 του περί Πτωχεύσεως Νόμου;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>9)</b> Κατά την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης σας βρίσκεται σε εφαρμογή, συμβιβασμός ή σχέδιο διευθέτησης σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 17 του περί Πτωχεύσεως Νόμου;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
<p><b>10)</b> Είσαστε αποκατασταθείς/αποκατασταθείσα πτωχέυσας/πτωχέυσασα, δυνάμει των διατάξεων του περί Πτωχεύσεως Νόμου, για περίοδο μικρότερη των <b>πέντε (5) ετών</b> κατά την ημερομηνία υποβολής της παρούσας αίτησης σας;</p> <p>Εάν ναι, δώστε λεπτομέρειες.</p>	<p><b>ΝΑΙ/ΟΧΙ</b></p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>





**ΜΕΡΟΣ 8: ΓΡΑΠΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΧΡΕΩΣΤΗ ΠΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΟΥ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΑΟ**

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί το ανάλογο επισυνημμένο έντυπο, αναφορικά με τη γραπτή συγκατάθεση του/της χρεώστη/χρεώστιδας για αποκάλυψη και επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων και πραγματοποίηση έρευνας.

**ΜΕΡΟΣ 9: ΓΡΑΠΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΠΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ**

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί το ανάλογο επισυνημμένο έντυπο αναφορικά με τη γραπτή συγκατάθεση του/της χρεώστη/χρεώστιδας για συνέχιση της διαδικασίας έκδοσης Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών (ΔΑΟ).

**ΜΕΡΟΣ 10: ΕΝΟΡΚΗ ΔΗΛΩΣΗ**

Παρακαλώ όπως συμπληρωθεί το ανάλογο επισυνημμένο έντυπο Ένορκης Δήλωσης, αναφορικά με την ύπαρξη ή όχι δικαστικής απόφασης.

Υπογραφή χρεώστη/χρεώστιδας: .....

Όνοματεπώνυμο χρεώστη/χρεώστιδας: .....

Ημερομηνία: .....

Αν η παρούσα αίτηση, έχει συμπληρωθεί από αδειοδοτημένο Σύμβουλο Αφερεγγυότητας, παρακαλώ όπως συμπληρωθεί το ονοματεπώνυμο του και υπογράψει πιο κάτω.

Όνοματεπώνυμο Συμβούλου Αφερεγγυότητας: .....

Υπογραφή Συμβούλου Αφερεγγυότητας: .....

### **ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ**

(Παρακαλώ να μη συμπληρωθεί από το/τη χρεώστη/χρεώστιδα)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



# ΜΕΡΟΣ 7: ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΣΤΟΙΧΕΙΩΝ (ΚΠΟΣ) ΚΑΙ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΣΤΩΤΩΝ/ΕΓΓΥΗΤΩΝ ΓΙΑ ΔΙΑΤΑΓΜΑ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ (ΔΑΟ)

## ΜΕΡΟΣ Α: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ

A1	Όνοματεπώνυμο:	
A2.1	Αρ. Ταυτότητας:	
A2.2	Αρ. Διαβατηρίου: (Μόνο για άτομα που δεν κατέχουν Κυπριακή Ταυτότητα)	
A3	Διεύθυνση Επικοινωνίας:	
A4	Τηλέφωνο Οικίας:	
A5	Κινητό Τηλέφωνο:	
A6	Τηλέφωνο Εργασίας:	
A7	Ηλεκτρονική Διευθυνση :	
A8	Ημερομηνία Γέννησης:	
A9	Επάγγελμα:	
A10.1	Όνομα εργοδότη:	
A10.2	Αυτοεργοδοτούμενος:	
A11	Οικογενειακή κατάσταση: (Σημείωσε με Χ όπου απαιτείται)	Ελεύθερος/η <input type="checkbox"/> Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/> Χήρος/α <input type="checkbox"/> Άγαμος/η <input type="checkbox"/>

## ΜΕΡΟΣ Β: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ΤΟΥ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ

B1	Όνοματεπώνυμο συζύγου:	
B2.1	Αρ. Ταυτότητας:	
B2.2	Αρ. Διαβατηρίου: (Μόνο για άτομα που δεν κατέχουν Κυπριακή Ταυτότητα)	
B3	Ημερομηνία Γέννησης:	
B4	Επάγγελμα:	
B5.1	Όνομα εργοδότη:	
B5.2	Αυτοεργοδοτούμενος:	

**ΜΕΡΟΣ Γ: ΜΗΝΙΑΙΑ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ****Α) ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΧΡΕΩΣΤΗ / ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ**

		€
Γ1	Ακαθάριστος Μηνιαίος Μισθός* (Προ του φόρου, Κοιν. Ασφαλίσεις & Οποιοδήποτε άλλων μειώσεων)	
Γ2	Μηνιαία Σύνταξη*	
Γ3	<b>Κοινωνικές παροχές (καθορίστε το είδος του επιδόματος)**</b>	
Γ3.1	Μηνιαίο Επίδομα .....	
Γ3.2	Μηνιαίο Επίδομα .....	
Γ3.3	Μηνιαίο Επίδομα .....	
Γ4	<b>Μηνιαίο Εισόδημα από ακίνητα</b>	
Γ4.1	Ενοίκιο	
Γ5	<b>Μηνιαίο Εισόδημα από άλλα περιουσιακά στοιχεία</b>	
Γ5.1	Αποταμιεύσεις / Καταθέσεις	
Γ5.2	Τόκοι Καταθέσεων	
Γ5.3	Ασφάλεια Ζωής	
Γ5.4	Μερίσματα από μετοχές	
Γ5.5	Άλλες επενδύσεις	
Γ5.6	Άλλα εισοδήματα.....	
Γ6	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΜΗΝΙΑΙΩΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ</b>	

**Β) ΛΕΠΤΟΜΕΡΕΙΕΣ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΑΤΟΜΑ (π.χ μέλη του νοικοκυριού)**

	ΟΝΟΜΑ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΕΑ	ΒΑΘΜΟΣ ΣΥΓΓΕΝΕΙΑΣ	ΕΙΣΟΔΗΜΑ €	ΠΟΣΟ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΑΣ €
Γ7.1				
Γ7.2				
Γ7.3				
Γ7.4				
Γ8	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ/ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΩΝ</b>			
Γ9	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΩΝ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΚΑΙ ΣΥΝΕΙΣΦΟΡΩΝ ΑΠΟ ΑΛΛΑ ΜΕΛΗ ΝΟΙΚΟΚΥΡΙΟΥ</b>			

\* Παρακαλώ όπως προσκομίσετε βεβαίωση από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις ή Κατάσταση αποδοχών από τον εργοδότη.

\*\* Παρακαλώ όπως προσκομίσετε σχετική βεβαίωση με το είδος και το ποσό του επιδόματος σας.

**ΜΕΡΟΣ Δ: ΜΗΝΙΑΙΑ ΛΟΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ, ΑΠΟΚΟΠΕΣ /ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

ΛΟΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ	€
Για ένα άτομο ηλικίας 15 και άνω	750.10
Για κάθε επιπρόσθετο άτομο ηλικίας 15 και άνω	375.05
Για κάθε παιδί κάτω των 15 ετών	225.02

**Α) ΛΟΓΙΚΑ ΕΞΟΔΑ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ (σύμφωνα με τον πιο πάνω πίνακα)**

				€
Δ1	Χρεώστης / Χρεώσιδα			
Δ2.1	Σύζυγος			
Δ2.2	Εξαρτώμενο άτομο 1:	Ηλικία:		
Δ2.3	Εξαρτώμενο άτομο 2:	Ηλικία:		
Δ2.4	Εξαρτώμενο άτομο 3:	Ηλικία:		
Δ2.5	Εξαρτώμενο άτομο 4:	Ηλικία:		
Δ3	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΛΟΓΙΚΩΝ ΕΞΟΔΩΝ ΔΙΑΒΙΩΣΗΣ</b>			

**Β) ΜΗΝΙΑΙΕΣ ΑΠΟΚΟΠΕΣ / ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΙΣ**

				€
Δ4	Μηνιαία Εισφορά Φόρου Εισοδήματος			
Δ5	Μηνιαία Εισφορά Κοινωνικών Ασφαλίσεων			
Δ6	<b>Πληρωμές που αφορούν Εξαιρέσιμα Χρέη</b> (τα οποία δεν είναι επιλέξιμα)			
Δ6.1	Φόρος /Τέλη ή άλλη χρέωση παρόμοιας φύσης			
Δ6.2	Δικαιώματα οφειλόμενα ή καταβλητέα στη Κυπριακή Δημοκρατία			
Δ6.3	Δημοτικοί Φόροι/Τέλη			
Δ6.4	Κοινοτικοί Φόροι /Τέλη			
Δ7	<b>Πληρωμές που αφορούν Εξαιρετέα Χρέη</b>			
Δ7.1	Επίδομα Διατροφής			
Δ7.2	Υποχρέωση που πηγάζει από δικαστική απόφαση συνέπεια αστικού αδικήματος, ποινικού αδικήματος ή πρόκληση σωματικής βλάβης			
Δ8	<b>Άλλες Αποκοπές / Επιβαρύνσεις</b>			
Δ9	Ενοίκιο			
Δ10	Έξοδα για ειδικές περιστάσεις			
Δ11	Άλλα έξοδα			
Δ12	<b>ΣΥΝΟΛΟ ΑΠΟΚΟΠΩΝ ΚΑΙ ΕΠΙΒΑΡΥΝΣΕΩΝ</b>			

**ΜΕΡΟΣ Ε: ΠΕΡΙΟΥΣΙΑΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

E1 ΑΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ										
	Περιγραφή Ακινήτου	Αριθμός Εγγραφής Τίτλου	Τοποθεσία	Μερίδιο Ιδιοκτησίας %	Αγοραία Αξία * €	Καταν/κή Άξια €	Ημερομηνία Εκτίμησης	Υποθήκη / Επιβάρυνση (ΝΑΙ / ΌΧΙ)	Ποσό Υποθήκης €	Όνομα Πιστωτικού Ιδρύματος
E2	ΣΥΝΟΛΟ									

\*Πρόσφατη εκτίμηση αγοραίας αξίας των τελευταίων τριών (3) μηνών από επαγγελματία εκτιμητή.

E3 ΚΙΝΗΤΗ ΠΕΡΙΟΥΣΙΑ (ΣΕ ΕΥΡΩ)					
	Είδος Περιουσιακού Στοιχείου	Αξία/ Υπολογιζόμενη αξία	Δεσμευμένο/Ελεύθερο	Σχετικές Λεπτομέρειες	Όνομα Πιστωτικού Ιδρύματος
E3.1	Καταθέσεις				
E3.2	Οχήματα				
E3.3	Ασφάλειες Ζωής				
E3.4	Μετοχές				
E3.5	Άλλες Επενδύσεις				
E3	ΣΥΝΟΛΟ				

Δηλώνω υπεύθυνα ότι οι πιο πάνω πληροφορίες είναι ορθές μέχρι σήμερα και αναλαμβάνω να σας ενημερώσω για οποιαδήποτε αλλαγή.

Όνοματεπώνυμο Χρεώστη/Χρεώστιδας: .....

Υπογραφή Χρεώστη/Χρεώστιδας: .....

Ημερομηνία: .....

**ΜΕΡΟΣ ΣΤ. ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΙΣΤΩΤΩΝ/ΕΓΓΥΗΤΩΝ ΤΟΥ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ**

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΩΝ/ΕΓΓΥΗΤΩΝ										ΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ		
Α/Α	ΟΝΟΜΑ ΠΙΣΤΩΤΗ ΚΑΙ ΕΓΓΥΗΤΕΣ ΧΡΕΩΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΔΑΝΕΙΟΥ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ	ΕΞΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΣ ΠΙΣΤΩΤΗΣ		ΕΙΔΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ/ ΥΠΟΘΗΚΗ/ ΧΡΕΩΣΗ/ΑΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ		ΑΡ.ΑΓΩΓΗΣ	ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
					€	ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΝΑΙ	ΟΧΙ		€
1	ΠΙΣΤΩΤΗΣ:											
	<u>ΕΓΓΥΗΤΕΣ:</u>											
	1)											
	2)											
	3)											
	4)											
2	ΠΙΣΤΩΤΗΣ:											
	<u>ΕΓΓΥΗΤΕΣ:</u>											
	1)											
	2)											
	3)											
	4)											

\* Είδος Δανείου: Π.Χ. Καταναλωτικό, Στεγαστικό Κύρια/Εξοχική κατοικία, Φοιτητικό, Ιατρικό, Ασφαλιστικό, Ενοικιαγορά, Πιστωτικές/Χρεωστικές Κάρτες, άλλα δάνεια για Κινητά και Ακίνητα κ.τ.λ.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΙΣΤΩΤΩΝ/ΕΓΓΥΗΤΩΝ									ΔΙΚΑΣΤΙΚΕΣ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΕΣ			
Α/Α	ΟΝΟΜΑ ΠΙΣΤΩΤΗ ΚΑΙ ΕΓΓΥΗΤΕΣ ΧΡΕΩΣΤΩΝ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΔΑΝΕΙΟΥ	ΕΙΔΟΣ ΔΑΝΕΙΟΥ*	ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΙ ΤΗΛΕΦΩΝΟ	ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ	ΕΞΑΣΦΑΛΙ- ΣΜΕΝΟΣ ΠΙΣΤΩΤΗΣ		ΕΙΔΟΣ ΑΣΦΑΛΕΙΑΣ/ ΥΠΟΘΗΚΗ/ ΧΡΕΩΣΗ/ΆΛΛΕΣ ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ	ΥΠΑΡΧΕΙ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΑΠΟΦΑΣΗ		ΑΡ.ΑΓΩΓΗΣ	ΟΦΕΙΛΟΜΕΝΟ ΠΟΣΟ
					€	ΝΑΙ	ΟΧΙ		ΝΑΙ	ΟΧΙ		€
<b>3</b>	<b>ΠΙΣΤΩΤΗΣ:</b>											
	<b>ΕΓΓΥΗΤΕΣ:</b>											
	1)											
	2)											
	3)											
	4)											
<b>4</b>	<b>ΠΙΣΤΩΤΗΣ:</b>											
	<b>ΕΓΓΥΗΤΕΣ:</b>											
	1)											
	2)											
	3)											
	4)											

\* Είδος Δανείου: Π.Χ. Καταναλωτικό, Στεγαστικό Κύρια/Εξοχική κατοικία, Φοιτητικό, Ιατρικό, Ασφαλιστικό, Ενοικιαγορά, Πιστωτικές/Χρεωστικές Κάρτες, άλλα δάνεια για Κινητά και Ακίνητα κ.τ.λ.



## **ΜΕΡΟΣ 8**

### **ΓΡΑΠΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΠΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΔΙΕΞΑΓΩΓΗ ΕΡΕΥΝΑΣ ΚΑΙ ΠΡΟΣΒΑΣΗΣ ΣΤΑ ΔΕΔΟΜΕΝΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΧΑΡΑΚΤΗΡΑ ΤΟΥ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΓΙΑ ΣΚΟΠΟΥΣ ΤΗΣ ΕΡΕΥΝΑΣ ΓΙΑ ΕΚΔΟΣΗ ΔΑΟ**

σύμφωνα με τα άρθρα 12(8)και 14 του Ν.65 (Ι) 2015

**Αναφορικά με τον/την** ..... **(χρεώστη/χρεώσιδα).**

Εγώ ο/η κάτωθι .....(χρεώστης/χρεώσιδα),  
με Α.Δ.Τ. .... συγκατατίθεμαι και συμφωνώ όπως η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας

**α)** διεξάγει έρευνα και

**β)** έχει πρόσβαση σε όλα τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα μου για σκοπούς έρευνας για οποιαδήποτε στοιχεία έχω υποβάλει στην αίτηση μου, σε οποιοδήποτε Πιστωτικό Ίδρυμα ή Δημόσια Υπηρεσία ή Αρχή Τοπικής Αυτοδιοίκησης ή άλλα νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, ή οποιαδήποτε αλλού για διαπίστωση ή επιβεβαίωση των υποχρεώσεων μου ως και των περιουσιακών μου στοιχείων και/ή άλλων προσωπικών μου δεδομένων. Επίσης συγκατατίθεμαι και συμφωνώ όπως η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας απαιτήσει οποιαδήποτε επιπλέον στοιχεία για σκοπούς της αίτησης μου.

Οι πιο πάνω δηλώσεις γίνονται από εμένα σε γενικές γραμμές και χωρίς περιορισμό στην γενικότητά τους, για τους σκοπούς του περί Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών) Ν.65(Ι)/2015.

**Ημερομηνία :** .....

**Υπογραφή χρεώστη/χρεώσιδας:** .....



## **ΜΕΡΟΣ 9**

### **ΓΡΑΠΤΗ ΣΥΓΚΑΤΑΘΕΣΗ ΧΡΕΩΣΤΗ/ΧΡΕΩΣΤΙΔΑΣ ΠΡΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΑΦΕΡΕΓΓΥΟΤΗΤΑΣ ΓΙΑ ΣΥΝΕΧΙΣΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑΣ ΕΚΔΟΣΗΣ ΔΙΑΤΑΓΜΑΤΟΣ ΑΠΑΛΛΑΓΗΣ ΟΦΕΙΛΩΝ**

Αν η Υπηρεσία Αφερεγγυότητας βάσει των στοιχείων της αίτησης που έχω προσκομίσει, διαπιστώσει ότι πληρώ εκ πρώτης όψεως τα κριτήρια επιλεξιμότητας που προβλέπονται, σύμφωνα με τις διατάξεις του εδαφίου του περί Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών) Ν.65(Ι)/2015 και γνωρίζοντας τις συνέπειες που μπορεί να προκύψουν από τη μη εφαρμογή των υποχρεώσεων μου που απορρέουν από την υποβολή της αίτησης μου, δυνάμει των διατάξεων του Νόμου 65(Ι)/2015 καθώς και τις συνέπειες, συμπεριλαμβανομένων τυχόν αρνητικών συνεπειών στην περίπτωση που καταστώ καθορισμένος χρεώστης, δηλώνω υπεύθυνα τα πιο κάτω:

1. Να ενημερώνω την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας το συντομότερο δυνατό για οποιοδήποτε λάθος ή παραλείψεις στις πληροφορίες που αναγράφονται κατά την υποβολή της αίτησης ή που συνοδεύουν την αίτηση μου.
2. Να ενημερώνω την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας για οποιαδήποτε ουσιώδη μεταβολή των συνθηκών μου μεταξύ της ημερομηνίας της αίτησης και της ημερομηνίας κατά την οποία εξετάζεται η αίτηση και η οποία θα μπορούσε να επηρεάσει την επιλεξιμότητα μου για την έκδοση Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών (ΔΑΟ).
3. Συγκατατίθεμαι στη συνέχιση της διαδικασίας για Έκδοση Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών (ΔΑΟ).

**Υπογραφή χρεώστη/χρεώστιδας:.....**

**Ημερομηνία: .....**

## ΕΝΟΡΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η ..... (χρεώστης/χρεώσιδα),  
με ΑΔΤ. ....,

ορκίζομαι και λέγω τα ακόλουθα:

1. Επιβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτησή μου προς την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας για έκδοση Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών από το Δικαστήριο, σύμφωνα με τον περί Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών) Ν.65(Ι)2015 είναι αληθή, ακριβή και πλήρη.
2. Αναφέρω ότι, εξ' όσων ο/η ίδι-ος/α καλύτερα γνωρίζω, υπάρχει απόφαση ή/και διάταγμα Δικαστηρίου σε ισχύ εναντίον μου, το οποίο σχετίζεται με χρέος το οποίο είναι επιλέξιμο, δυνάμει των διατάξεων του πιο πάνω Νόμου. Οι σχετικές δικαστικές αποφάσεις επισυνάπτονται στην Κατάσταση Πιστωτών και Εγγυητών.
3. Τα πιο πάνω καταθέτω ενόρκως εξ' όσων γνωρίζω και πιστεύω είναι αληθή.

Ο/Η ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιον μου

στο Επαρχιακό Δικαστήριο .....

σήμερα την .....

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

## ΕΝΟΡΚΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η ..... (χρεώστης/χρεώσιδα),  
με ΑΔΤ. ....,

ορκίζομαι και λέγω τα ακόλουθα:

1. Επιβεβαιώνω ότι όλα τα στοιχεία που αναφέρονται στην αίτησή μου προς την Υπηρεσία Αφερεγγυότητας για έκδοση Διατάγματος Απαλλαγής Οφειλών από το Δικαστήριο, σύμφωνα με τον περί Αφερεγγυότητας Φυσικών Προσώπων (Προσωπικά Σχέδια Αποπληρωμής και Διάταγμα Απαλλαγής Οφειλών) Ν.65(Ι)2015 είναι αληθή, ακριβή και πλήρη.
2. Αναφέρω ότι, εξ' όσων ο/η ίδι-ος /α καλύτερα γνωρίζω, δεν υπάρχει οποιαδήποτε απόφαση ή διάταγμα Δικαστηρίου σε ισχύ εναντίον μου, το οποίο σχετίζεται με χρέος το οποίο είναι επιλέξιμο, δυνάμει των διατάξεων του πιο πάνω Νόμου.
3. Τα πιο πάνω καταθέτω ενόρκως εξ' όσων γνωρίζω και πιστεύω είναι αληθή.

Ο/Η ΕΝΟΡΚΩΣ ΔΗΛΩΝ/ΔΗΛΟΥΣΑ

Ορκίστηκε και υπέγραψε ενώπιον μου

στο Επαρχιακό Δικαστήριο .....

σήμερα την .....

ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΗΤΗΣ

