ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ/MINISTRY OF INTERIOR
ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ
CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT



ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΥΠΗΚΟΟΥ HB- ΥΤΧ-ΣΥΜΒΙΟΣ/Α DEPENTENT FAMILY MEMBER OF A UK CITIZEN-TCN -PARTNER

ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΣΥΝΟΔΕΥΤΙΚΩΝ ΕΓΓΡΑΦΩΝ/ ADDITIONAL DOCUMENTS LIST

ΑΛΛΟΔΑΠΟΣ (MH ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ) ΠΟΥ ΣΥΜΒΙΩΝΕΙ ΜΕ ΥΠΗΚΟΟ ΗΒ ΔΙΚΑΙΟΥΧΌ ΤΗΣ Σ.Α TCN (UNEMPLOYED) RESIDING WITH A UK CITIZEN BENEFICIARY OF WA

Η αίτηση για έκδοση Εγγράφου Διαμονής υποβάλλεται από τα εξαρτώμενα μέλη της οικογένειας υπηκόου του Ηνωμένου Βασιλείου τα οποία δεν είναι υπήκοοι του Ηνωμένου Βασιλείου και ο υπήκοος του Ηνωμένου Βασιλείου με τον οποίο έχουν εξαρτώμενη σχέση, διατηρεί δικαίωμα διαμονής στην Δημοκρατία με βάση την Συμφωνία Αποχώρησης.

The application for the issue of Residence Document is submitted by family members of a UK national who are not UK nationals.UK nationals must be entitled of the rights of residence under the Withdrawal Agreement. Application is submitted within four months from the date of entry into the Republic of Cyprus.

	ΕΓΓΡΑΦΑ/ DOCUMENTS
1	Ισχύον διαβατήριο ή δελτίο ταυτότητας και αντίγραφο (και για τους δύο)/ Valid passport or
	Identification Card for both applicants
2	Αντίγραφο της Βεβαίωσης Εγγραφής του Ευρωπαίου Πολίτη (MEU1)/ή Εγγράφου διαμονής υπηκόου HB (UKW1) Copy of the EU citizen's Registration Certificate (MEU1)/or Residence document of UK citizen (UKW1)
3	Ένορκο Δήλωση για συμβίωση και ανάληψη εξόδων/
	Affidavit from the court Regarding cohabitation and undertaking of expenses
4	Ενοικιαστήριο έγγραφο ή απόδειξη λογαριασμών κοινής ωφελείας π.χ. ρεύμα, νερό,
	κοινόχρηστα/ Contract of Lease duly certified from a Certifying Officer or copies of utility bills e.g. water, electricity, common expenses
5	Πιστοποιητικό Ασφάλισης Υγείας για την Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη που να καλύπτει
	ενδονοσοκομειακή και εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και μεταφορά σορού (σχέδιο Α) ή Βεβαίωση
	εγγραφής στο ΓΕΣΥ και ιδιωτική ασφάλιση υγείας για ενδονοσοκομειακή φροντίδα υγείας και
	κάλυψης εξόδων μεταφοράς σορού/
	Certificate of Health Insurance for medical care that covers inpatient and outpatient care and
	transportation of the diseased (plan A) or Confirmation of registration with GESY and private
	insurance for in-hospital care and transportation of the diseased.
6	Πρόσφατη βεβαίωση απασχόλησης από τον εργοδότη στην οποία θα αναγράφεται ο
	εβδομαδιαίος ή μηνιαίος μισθός /
	Recent employer's employment certificate stating the weekly or monthly salary
	H/Kαι Or/And
7	Βεβαίωση από Κοινωνικές Ασφαλίσεις που να αναγράφεται ο τελευταίος εργοδότης και ο
	εβδομαδιαίος ή μηνιαίος μισθός /
	Confirmation from the Social Insurance Services indicating the last employer and the weekly or
	monthly salary
	H/Kαι Or/And
8	Βεβαίωση αυτοεργοδοτούμενου από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις και πρόσφατη πληρωμή ως
	αυτοτελώς εργαζόμενο πρόσωπο από τις Κοινωνικές Ασφαλίσεις /
	Certificate of registration as a self-employed person from the Social Insurance Services and recent

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ/MINISTRY OF INTERIOR TMHMA ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT



ΕΞΑΡΤΩΜΕΝΟ ΜΕΛΟΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΥΠΗΚΟΟΥ ΗΒ- ΥΤΧ-ΣΥΜΒΙΟΣ/Α DEPENTENT FAMILY MEMBER OF A UK CITIZEN-TCN -PARTNER

KATASTASH SYNOΔEYTIKΩN EΓΓΡΑΦΩΝ/ ADDITIONAL DOCUMENTS LIST

payment from the Social Insurance Services, as a self employed person
H/Kαι Or/And
Αποδεικτικά στοιχεία για ύπαρξη σταθερού ή ικανοποιητικού εισοδήματος (π.χ. σύνταξη,
διακίνηση Τραπεζικού Λογαριασμού του τελευταίου τριμήνου, ενοίκια, μερίσματα, τόκοι
καταθέσεων κ.α.)/ Documents proving stable or sufficient funds (e.g. pension, bank statements of
the last 3 months, income from investments, stocks, leasing, etc.)

Κατά την υποβολή της αίτησης ο υπήκοος HB και τα μέλη της οικογένειας του πρέπει να είναι παρόντες/ When submitting the application the physical presence of the UK citizen or family members is required

Τα καταβλητέα τέλη είναι €70 The application fees payable are €70