



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

[Form MLT1]



Ο περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμος ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ (Άρθρα 18Ι, 18ΙΒ, 18ΙΓ, 18Κ)
The Aliens and Immigration Law APPENDIX ΙΙ (Articles 18Ι, 18ΙΒ, 18ΙC, 18Κ)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ/ΕΠΑΝΑΚΤΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ
ΤΟΥ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΟΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑΣ
ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΕΣ
ΣΕ ΠΡΩΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ

APPLICATION FOR ACQUISITION/ RE-ACQUISITION/ RENEWAL OF THE
STATUS OF LONG-TERM RESIDENT IN THE REPUBLIC AND IMMIGRATION
PERMIT FOR LONG TERM RESIDENT IN FIRST MEMBER STATE



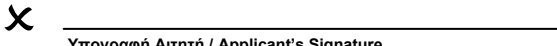
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
MINISTRY OF INTERIOR
ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ
CIVIL REGISTRY AND MIGRATION DEPARTMENT




Ο περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμος ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ (Άρθρα 18I, 18IB, 18IG, 18K)
The Aliens and Immigration Law APPENDIX II (Articles 18I, 18IB, 18IC, 18K)

ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΠΟΚΤΗΣΗ/ΕΠΑΝΑΚΤΗΣΗ/ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΘΕΣΤΩΤΟΣ ΤΟΥ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΟΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΚΑΙ ΑΔΕΙΑΣ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ ΓΙΑ ΕΠΙ ΜΑΚΡΟΝ ΔΙΑΜΕΝΟΝΤΕΣ ΣΕ ΠΡΩΤΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ
APPLICATION FOR ACQUISITION/ RE-ACQUISITION/ RENEWAL OF THE STATUS OF LONG-TERM RESIDENT IN THE REPUBLIC AND IMMIGRATION PERMIT FOR LONG TERM RESIDENT IN FIRST MEMBER STATE

ΜΕΡΟΣ Ι: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ / PART I: APPLICANT'S PARTICULARS

1. Αιτητής / Name of Applicant		Να συμπληρωθεί με ΜΑΥΡΟ ή ΜΠΛΕ μελάνι ΜΟΝΟ. When completing this form, PRINT IN BLUE OR BLACK INK		
Επώνυμο / Surname		2. Ημ. Γέννησης / Date Of Birth (ηη/μμ/xxxx) (dd/mm/yyyy)	Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο For Official Use Only	
Όνομα(τα) / Name(s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		
3. Φύλο / Sex	4. Τόπος Γέννησης (Πόλη και Χώρα) / Place Of Birth (City and Country)	5. Υπηκοότητα / Nationality	6. Διαβατήριο / Passport	7. Α.Κ.Α./ Social Insurance No.
<input type="checkbox"/> ΑΡΡΕΝ MAL E	<input type="checkbox"/> ΘΗΛΥ FEMALE		Αριθμός/No.	Ημ. Λήξης / Date of Expiration
8. Οικογενειακή Κατάσταση / Family Status		9. Διεύθυνση Διαμονής στην Κύπρο / Residence Address in Cyprus		
<input type="checkbox"/> ΑΓΑΜΟΣ/Η SINGLE		<input type="checkbox"/> ΕΓΓΑΜΟΣ/Η MARRIED		<input type="checkbox"/> ΔΙΑΖΕΥΓΜΕΝΟΣ/Η DIVORCED
<input type="checkbox"/> ΧΗΡΟΣ/Α WIDOWER		<input type="checkbox"/> ΣΕ ΔΙΑΣΤΑΣΗ SEPARATED		
10. Ηλεκτρονική Διεύθυνση / E-mail Address (Προαιρετική / Optional)		Πόλη ή Κοινότητα /Town or Village	Ταχ. Κώδικας / Postal Code	Επαρχία / District
		Ταχ. Διεύθυνση (Εάν είναι η ίδια με πιο πάνω αναγράφεται "Ίδια με πιο πάνω") Postal Address (If same as Residence address write "Same As Above")		
Υποβάλετε δύο πρόσφατες έγχρωμες φωτογραφίες Submit two recent, coloured photographs		11. Τηλ. Οικίας / Home Telephone	12. Τηλ. Εργασίας / Work Tel.	13. Τηλεομιότυπο / Fax Number (Προαιρετικό / Optional)
		14. Υπογραφή / Signature		
		 Υπογραφή Αιτητή / Applicant's Signature		

ΜΕΡΟΣ ΙΙ: ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ ΑΙΤΗΤΗ (Εάν εφαρμόζεται)
PART II: PARTICULARS OF THE SPOUSE (if applicable)

1. Στοιχεία Συζύγου / Name of Spouse		Σε περίπτωση πολυγαμικού γάμου, αριθμός γάμων που είναι σε ισχύ In case of a polygamous marriage, number of marriages in force		
Επώνυμο / Surname		2. Ημ. Γέννησης / Date Of Birth	3. Τόπος Γέννησης (Πόλη και Χώρα) / Place Of Birth (City and Country)	4. Υπηκοότητα / Nationality
Όνομα(τα) / Name(s)		Πατρικό ή άλλο Επώνυμο / Middle or Other Surname		5. Διαβατήριο (Αρ. και Ημερ. Λήξης) / Passport (No. and Date of Expiration)
6. Χώρα Διαμονής / Country of Residence	7. Αρ. Φακέλου / File No.	8. Αρ. Δελτίου / Alien Cert. No.	9. Ημερ. Λήξης άδειας παραμονής / Exp. Date of Residence Permit	10. Υπογραφή και Ημερομηνία / Signature and Date
Εάν η/ο συζυγός σας διαμένει μαζί σας στην Κύπρο παρακαλώ συμπληρώσατε τα πιο κάτω στοιχεία της/του συζύγου σας 7,8,9 If your spouse is residing with you in Cyprus, Please give the following information about your spouse 7,8,9				
				 Υπογραφή Συζύγου / Spouse's Signature Ημερ./Date

Πληροφορίες σχετικά με τα παιδιά του αιτητή/αιτήτριας συμπεριλαμβανομένων και αυτών που βρίσκονται εκτός Κύπρου
Information regarding the applicant's children, including those who reside outside of Cyprus

1. Όνομα και Επώνυμο / Name and Surname	2. Υπηκοότητα / Nationality	3. Ημερ. Γέννησης / Date of Birth	4. Αρ. Διαβατηρίου / Passport No.	5. Φύλο / Sex	6. Χώρα Διαμονής / Country of Residence	7. Οικογενειακή Κατάσταση / Marital Status

Σε περίπτωση που κάποιο/α από τα παιδιά σας βρίσκεται/ονται στην Κύπρο, συμπληρώστε για το καθένα ξεχωριστά τα πιο κάτω. Παρακαλώ όπως υποβάλετε πιστοποιημένα αντίγραφα πιστοποιητικών γέννησης ή απόφασης δικαστηρίου σε περίπτωση υιοθεσίας ή γονικής μέριμνας, καθώς και αντίγραφο άδειας παραμονής τους στη Δημοκρατία.
In case that any of your children live in Cyprus, give the following information about each one separately. Please submit certified birth copies or decision of the court in case of adoption or parental care as well as copy of their residence permit in the Republic.

1. Όνομα και Επώνυμο / Name and Surname	2. Αρ. Φακέλου - ΔΕΑ / File No. - A.R.C	3. Καθεστώς Παραμονής / Status of Residence	4. Ημερ. Λήξης Άδειας Παραμονής / Expiry Date of Residence Permit	5. Ημερ. Τελευταίας άφιξης στην Κύπρο /

ΜΕΡΟΣ ΙΙΙ: ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ ΤΟΥ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΥΜΦΩΝΑ ΜΕ ΤΟ ΔΙΑΒΑΤΗΡΙΟ

Παρακαλώ όπως υποβάλετε αντίγραφα των σχετικών σελίδων του διαβατηρίου

PART III: APPLICANT'S RESIDENCE STATUS IN THE REPUBLIC ACCORDING TO THE PASSPORT

Please submit copies of the relevant pages of the passport

ΑΦΙΞΗΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ		ΑΝΑΧΩΡΗΣΕΙΣ ΑΠΟ ΚΥΠΡΟ		ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΣΤΗΝ ΚΥΠΡΟ		
ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE	ΣΕΛΙΔΑ / PAGE	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ / DATE	ΣΕΛΙΔΑ / PAGE	ΕΤΗ / YEARS	ΜΗΝΕΣ / MONTHS	ΜΕΡΕΣ / DAYS

ΜΕΡΟΣ ΙV: ΣΤΕΓΑΣΗ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ αναφέρετε το είδος του καταλύματος που στεγάζεστε και επισυνάψτε στο μέρος αυτό τους πιο πρόσφατους λογαριασμούς τηλεφώνου, ρεύματος και νερού που έχετε πληρώσει.

PART IV: APPLICANT'S ACCOMMODATION

Please refer to the kind of accommodation, where you reside and submit in this part the most recent phone, electricity or water bills that you have paid.

Ιδιόκτητη Οικία/Διαμέρισμα (επισυνάψτε τίτλο ιδιοκτησίας) Private House/Apartment (submit title)	<input type="checkbox"/>	Ενοικιαζόμενη Οικία/Διαμέρισμα (επισυνάψτε ενοικιαστήριο έγγραφο) Rented House/Apartment (submit contract)	<input type="checkbox"/>
Παρεχόμενο κατάλυμα από εργοδότη (επισυνάψτε περιγραφή καταλύματος πιστοποιημένη από κοινοτάρχη) Accommodation provided from the employer (submit accommodation description of the dwelling certified by the Chairman of your local	<input type="checkbox"/>	Διαμονή εντός της οικίας του εργοδότη (επισυνάψτε ενοικιαστήριο έγγραφο)	<input type="checkbox"/>

ΜΕΡΟΣ V: ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΜΟΝΗΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Ή ΣΕ ΑΛΛΟ ΚΡΑΤΟΣ ΜΕΛΟΣ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα ακόλουθα στοιχεία σχετικά με την τελευταία άδεια παραμονής που σας έχει ήδη εκδοθεί στη Δημοκρατία και παρουσιάστε αντιγραφή της.

PART V: APPLICANT'S RESIDENCE PERMIT IN THE REPUBLIC OR IN OTHER MEMBER STATE

Please give the following details about your last residence permit which has already been issued for you in the Republic and submit a copy of it.

Αρ. Φακέλου File Number	<input type="text"/>
Αρ. Δελτίου Εγγραφής Αλλοδαπού Alien's Registration Certificate Number (ARC No.)	<input type="text"/>
Ημερομηνία τελευταίας άφιξης στην Κύπρο Date of last entry into Cyprus	<input type="text"/>
Ημερομηνία λήξης άδειας παραμονής στην Κύπρο Date of expiry of residence permit in Cyprus	<input type="text"/>
Καθεστώς παραμονής στην Κύπρο Residence status in Cyprus	<input type="text"/>
Αν είστε κάτοχος άδειας παραμονής σε άλλο κράτος μέλος (παρουσιάστε αντίγραφο) If you hold a residence permit in other member state (submit a copy).	
Ημερομηνία έκδοσης άδειας παραμονής Residence permit issued on	<input type="text"/>
Ημερομηνία λήξης άδειας παραμονής Residence permit expires on	<input type="text"/>
Καθεστώς Παραμονής Residence status	<input type="text"/>
Χώρα έκδοσης Country of issue	<input type="text"/>

ΜΕΡΟΣ VI: ΑΚΑΔΗΜΑΪΚΑ/ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΑ ΠΡΟΣΟΝΤΑ ΚΑΙ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΕΣ ΑΔΕΙΕΣ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ

Παρακαλώ υποβάλετε πιστοποιημένες βεβαιώσεις για τα πιο κάτω:

PART VI: ACADEMIC/VOCATIONAL QUALIFICATIONS AND VOCATIONAL PERMITS OF THE APPLICANT

Please submit certificates for the following:

**(1) Εκπαίδευση (Δημοτική, Μέση, Ανώτερη και Ανώτατη)
Education (Primary, Secondary, Higher)**

Σχολές στις οποίες φοιτήσατε κατά χρονολογική σειρά αρχίζοντας από την πιο πρόσφατη Schools where you have studied, beginning with the most recent one	Έτη φοίτησης Years of studies		Απολυτήριο/δίπλωμα/τίτλος/ πιστοποιητικό που αποκτήσατε Diploma/Title/Certificate of studies you have acquired
	Από / From	Μέχρι / To	

**(2) Επαγγελματικά Προσόντα (περιλαμβανομένων πιστοποιητικών γνώσης ηλεκτρονικών υπολογιστών)
Vocational Qualifications (including computer knowledge certificate)**

Προσόν Qualification	Ινστιτούτο Institute	Έτος απόκτησης Προσόντος Year when qualification was obtained

**(3) Επαγγελματικές άδειες
Vocational Permits**

Άδεια Permit	Ινστιτούτο/Σύνδεσμος Institute / Association	Έτος Απόκτησης Άδειας Year when Permit was obtained

**(4) Γλώσσες (χρησιμοποιήστε τους χαρακτηρισμούς Άριστη, Πολύ Καλή, Καλή, Μέτρια)
Languages (use the characterisations Excellent, Very Good, Good, Fair)**

Γλώσσα / Language	Ανάγνωση / Reading	Γραφή / Writing	Ομιλία / Speaking

ΜΕΡΟΣ VII: ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ ΠΕΙΡΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΠΟΥ ΑΠΟΚΤΗΘΗΚΕ ΕΝΤΟΣ Ή ΕΚΤΟΣ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

Υποβάλετε βεβαιώσεις για επαγγελματική πείρα που αποκτήθηκε εντός της Δημοκρατίας και όπου είναι δυνατό και για εκτός της Δημοκρατίας.

PART VII: WORKING EXPERIENCE OF THE APPLICANT GAINED INSIDE OR OUTSIDE OF THE REPUBLIC

Please submit certificates for work experience gained in the Republic and where possible outside of the Republic as well.

Εργοδότης Employer	Θέση Position	Χώρα Country	Διάρκεια (από-μέχρι) Duration (from-to)	Μισθός Salary

ΜΕΡΟΣ VIII: ΕΙΣΟΔΗΜΑΤΑ ΑΙΤΗΤΗ/ΑΙΤΗΤΡΙΑΣ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

Παρακαλώ συμπληρώστε τα στοιχεία της κατηγορίας στην οποία εμπίπτετε και υποβάλετε σε όλες τις περιπτώσεις φορολογικές δηλώσεις από την άφιξη σας στη Δημοκρατία και πιστοποιητικό διευθέτησης φορολογικών υποχρεώσεων, κατάσταση εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων για όλη τη διάρκεια εργασίας σας στην Κύπρο και κατάσταση τραπεζικών καταθέσεων.

PART VII: INCOME OF THE APPLICANT IN THE REPUBLIC

Please fill in the details in the parts that concern you and submit in every case income tax declarations since your first arrival in the Republic and a certificate of tax payments, Social Insurance Contributions for the time of your work in Cyprus and a statement of money deposit at the bank.

1. Άσκηση Μισθωτής Εργασίας

(στην περίπτωση αυτή υποβάλετε χαρτοσημασμένο συμβόλαιο ανοικτής διάρκειας ή διάρκειας τουλάχιστο δεκαοχτώ μηνών)

Employed Work

(in this case submit a stamped contract of open duration or of at least 18 months)

Όνομα και διεύθυνση Εργοδότη / Employer's name and address :	
Όνομα Εταιρείας / Company's name:	
Διεύθυνση Εταιρείας / Company's address:	Τηλ. - Φαξ / Tel. - Fax:
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη / Employer's Register Number:	
Τομέας Οικονομικής Δραστηριότητας / Sector of Economic Activity:	
Θέση που έχει προσφερθεί στον αιτητή / Job offered to the applicant:	
Διάρκεια εργοδότησης / Period of Employment:	Μισθός (μηνιαίος) / Salary (monthly):

2. Άσκηση Μη Μισθωτής Εργασίας

(σε περίπτωση ανάληψης εργασίας σε ιδιόκτητη εταιρεία, παρακαλώ υποβάλετε σχετικά έγγραφα για σύσταση και εγγραφή εταιρείας στην Κύπρο, μελέτη βιωσιμότητας της εταιρείας καθώς και βεβαιώσεις πληρωμών Φ.Π.Α των τελευταίων πέντε ετών παραμονής στη Δημοκρατία. Σε περίπτωση αυτοεργοδότησης, παρακαλώ όπως υποβάλετε δήλωση αυτοεργοδότησης)

Self-employed Work

(in case of employment in a self-owned company please submit relevant documents for the registration of the Company in Cyprus, viability study of the company as well as receipts of VAT payment of the last five years of residence in the Republic. In case of self-employment, please submit declaration of self-employment)

Όνομα Εταιρείας / Name of the Company:	
Διεύθυνσης Εταιρείας / Address of the Company:	Τηλ. - Φαξ / Tel. - Fax:
Αριθμός Μητρώου Εργοδότη / Employer's Register Number:	
Τομέας Οικονομικής Δραστηριότητας / Sector of Economic Activity:	
Αριθμός Εγγραφής στο Φ.Π.Α / VAT Registration Number:	Μισθός (μηνιαίος) / Salary (monthly):

3. Δήλωση εισοδημάτων από άλλες πηγές εκτός απασχόλησης, π.χ. Τραπεζικοί λογαριασμοί, μερίσματα, τόκοι, ενοίκια

(υποβάλετε σχετικές βεβαιώσεις)

Income declaration from sources other than employment, e.g. Bank account, dividends, interests, rents

(in this case submit a stamped contract of open duration or of at least 18 months)

Τράπεζα/Εταιρεία/Επένδυση/Κατάλυμα Bank/Company/Investment/Building	Χώρα Country	Ποσό Amount

Για Υπηρεσιακή Χρήση Μόνο
For Official Use Only

- Δελτία Ταυτότητας / Identity Cards
 Πιστοποιητικά Γεννήσης / Birth Certificates
 Συμβόλαια Εργοδότη / Employer Contracts
 Αντίγραφα Διαβατηρίων / Copies of Passports
 Πιστοποιητικά Γάμου / Marriage Certificates
 Άλλα / Other

Εγκρίθηκε από / Approved By _____

Ημερομηνία / Date _____

Αρ. Απόδειξης(εων) / Receipt No(s) _____

ΕΓΚΡΙΣΗ ΑΙΤΗΣΗΣ
APPLICATION APPROVAL

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΩΝ ΠΛΗΡΩΤΕΑ ΣΤΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
TABLE OF FEES PAYABLE TO THE REPUBLIC

	£	€
1. Για υποβολή αίτησης για απόκτηση του καθεστώτος του επί μακρόν διαμένοντος. Application fee for the acquisition of the status of the long-term resident.	250,00	427,15
2. Για υποβολή αίτησης για ανανέωση άδειας διαμονής του επί μακρόν διαμένοντος Application fee for renewal of the residence permit of the long-term resident.	100,00	170,86
3. Για υποβολή αίτησης για επανάκτηση καθεστώτος του επί μακρόν διαμένοντος Application fee for the re-acquisition of the status of the long-term resident.	200,00	341,72
4. Για υποβολή αίτησης για Άδεια Μετανάστευσης του επί μακρόν διαμένοντος άλλου κράτους μέλους της Ε.Ε στη Δημοκρατία Application fee for Immigration Permit for long-term resident in other EU Member States.	150,00	256,29

ΟΔΗΓΟΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

1. Για όλες τις περιπτώσεις παρουσιάστε τα πιο κάτω:

- (α) 2 πρόσφατες φωτογραφίες,
- (β) συμβόλαιο ασφάλισης υγείας,
- (γ) πιστοποιητικό ποινικού μητρώου,
- (δ) έγκυρο διαβατήριο διάρκειας ισχύος τουλάχιστο 2 ετών.

2. Σε περίπτωση που αποδείνετε για **επανάκτηση του καθεστώτος του επί μακρόν διαμένοντος στη Δημοκρατία**, για τα Μέρη VI και VII της αίτησης παρουσιάστε **μόνο** πρόσθετα στοιχεία που δεν έχετε παρουσιάσει στην προηγούμενη αιτησή σας.

3. Σε περίπτωση που αποδείνετε για **Άδεια Μετανάστευσης** η αίτησή σας θα πρέπει να υποβληθεί εντός τριών μηνών από την άφιξή σας στη Δημοκρατία ή πριν εγκαταλείψετε το κράτος μέλος παραμονής σας.

Αν ο σκοπός της παραμονής σας στη Δημοκρατία είναι η παρακολούθηση σπουδών ή επαγγελματικής κατάρτισης, θα πρέπει να παρουσιάσετε αποδείξεις της εγγραφής σας σε εγκεκριμένο με βάση την ισχύουσα νομοθεσία ίδρυμα γι' αυτό το σκοπό. Επιπρόσθετα σημειώστε :

- (α) Μέρος III: Δεν απαιτείται να συμπληρωθεί.
- (β) Μέρος VIII: Δεν απαιτείται να παρουσιάσετε φορολογικές δηλώσεις, πιστοποιητικό διευθέτησης φορολογικών υποχρεώσεων, κατάσταση εισφορών στο Ταμείο Κοινωνικών Ασφαλίσεων και βεβαιώσεων πληρωμών Φ.Π.Α.

4. Αυτό το έντυπο πρέπει να συνοδεύεται με αποδείξεις πληρωμής του τέλους που αναφέρεται στον ΠΙΝΑΚΑ, ανάλογα με το είδος της άδειας για την οποία έχετε υποβάλει αίτηση.

5. Χορηγείται άδεια διαμονής, η διάρκεια της οποίας είναι πέντε έτη και η οποία ανανεώνεται αυτοδικαίως μετά από την αίτησή σας το αργότερο τρεις μήνες πριν την λήξη της εν ισχύ άδειας.

6. Το καθεστώς του επί μακρόν διαμένοντος ανακαλείται και η άδεια ακυρώνεται σε περίπτωση:

- (α) Διαπίστωσης δόλιας απόκτησης του καθεστώτος του επί μακρόν διαμένοντος περιλαμβανομένης της τέλεσης εικονικού γάμου.
- (β) Υιοθέτησης μέτρου απέλασης.
- (γ) Απουσίας του κατόχου από το έδαφος της Κοινότητας για διάστημα δώδεκα διαδοχικών μηνών.
- (δ) Που ο υπήκοος τρίτης χώρας συνιστά απειλή για τη δημόσια τάξη ή τη δημόσια ασφάλεια.
- (ε) Που του χορηγείται το καθεστώς του επί μακρόν διαμένοντα σε άλλο κράτος μέλος.
- (στ) Απουσίας του από το έδαφος της Δημοκρατίας για έξι συναπτά έτη.



ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΚΑΤΑΘΕΣΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

(Να συμπληρωθεί από τον/την αιτητή/αιτήτρια)

Πλήρες ονοματεπώνυμο: _____

Υπηκοότητα: _____

Αριθμός εγγραφής αλλοδαπού/Διαβατηρίου: _____

Ημερομηνία: _____ Υπογραφή: _____

INSTRUCTIONS: How to Complete the Application

1. In all cases, the application must be accompanied by the following:
 - (a) Two (2) recent photographs,
 - (b) sickness insurance,
 - (c) criminal Record certificate,
 - (d) valid passport for at least 2 years.

2. In case you are applying for **re-acquisition of the status of the long-term resident in the Republic**, for the Parts VI and VII of the application give **only** additional details that it is not mentioned on your previous application.

3. In case you are applying for an **Immigration Permit**, the application must be submitted within 3 months from the date of entry in the Republic or before you leave the member state where you are residing.
 If the purpose of your residence in the Republic is studies or vocational education you should submit a proof of enrolment in an educational establishment which is accredited by the law in force for this purpose
 Additionally please note:
 - (a) Part III: Need not be completed.
 - (b) Part VIII: It is not necessary to provide income tax declarations, certificate of tax payments, Social Insurance contributions and receipts of VAT payments.

4. With this form you must submit receipts of payment of the fee which is mentioned on the TABLE for the kind of permit that you are applying for.

5. The residence permit is issued for five years and shall be automatically renewable upon application which should be submitted three months before its expiry date.

6. The status of a long-term resident may be withdrawn and the permit revoked in case of:
 - (a) Fraudulent acquisition of the long-term resident status, including conducting a marriage of convenience.
 - (b) Expulsion measures.
 - (c) The holder's absence from the Community for twelve consecutive months
 - (d) The third-country national poses a threat to public order or public security.
 - (e) The status of the long-term resident is granted to the holder in another member state.
 - (f) The holder's absence from the Republic for six consecutive years.



PROOF OF SUBMISSION OF APPLICATION

(To be completed by the applicant)

Full Name: _____

Nationality: _____

A.R.C. No. /Passport Number: _____

Date: _____ **Signature:** _____