



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ
ΥΠΗΚΟΟΥ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ**

(δυνάμει του άρθρου 18ΥΣΤ(ιβ) του περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμου)

Διευθυντή
Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης,

Εγώ ο πιο κάτω υπογεγραμμένος εργοδότης:

Όνοματεπώνυμο (φυσικό / νομικό πρόσωπο):.....

ΑΔΤ / αρ. διαβατηρίου (για φυσικά πρόσωπα):.....

ΑΜΕ (για νομικά πρόσωπα):.....

Διεύθυνση:

αρ. τηλεφώνου:.....,

δηλώνω ότι αναλαμβάνω όλα τα έξοδα για την απομάκρυνση του πιο κάτω υπηκόου τρίτης χώρας τον οποίο θα εργοδοτήσω / εργοδοτώ / εργοδοτούσα¹ (να διαγραφεί ό,τι δεν ισχύει):

Όνοματεπώνυμο εργαζομένου :.....

Υπηκοότητα:..... **Αρ. Διαβατηρίου:**.....

ΔΕΑ (ARC)*:..... **Αρ. φακ.*:**.....

**όπου εφαρμόζεται*

Έχω ενημερωθεί ότι σε περίπτωση άρνησης ή παράλειψής εκ μέρους μου να επιβαρυνθώ με το κόστος απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, ο Διευθυντής του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης θα λαμβάνει δικαστικά μέτρα με σκοπό την είσπραξη του οφειλόμενου ποσού.

Ενώσω δεν καταβάλλεται εκ μέρους μου το κόστος απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, ουδεμία νέα αίτηση μου για έκδοση, τροποποίηση ή ανανέωση άδειας προσωρινής παραμονής και απασχόλησης άλλου υπηκόου τρίτης χώρας, θα εξετάζεται.

Υπογραφή εργοδότη:

Ημερομηνία:

¹ Σε περίπτωση που το ποσό της τραπεζικής εγγύησης έχει τεθεί στη διάθεση του Διευθυντή του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για κάλυψη των εξόδων απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, απαραιτήτως να υποβάλλεται συμπληρωμένο και το έντυπο FIMAS (εξουσιοδότηση για πληρωμές) που βρίσκεται στο πίσω μέρος της παρούσας δήλωσης.

Να συμπληρωθεί ΜΟΝΟ στην περίπτωση που το ποσό τραπεζικής εγγύησης τέθηκε στη διάθεση του Διευθυντή του Τμήματος Αργείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για κάλυψη εξόδων απομάκρυνσης υπηκόου τρίτης χώρας

**ΓΕΝΙΚΟ ΛΟΓΙΣΤΗ ΤΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ
1441 – ΛΕΥΚΩΣΙΑ**

ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΗΣΗ

Εγώ/ Εμείς ο/η/οι κάτωθι υποφαινόμενος/η/οι με την παρούσα σας εξουσιοδοτώ/ούμε όπως στο εξής καταβάλλετε με έμβασμα ηλεκτρονικά στο τραπεζικό μου/μας λογαριασμό, οποιαδήποτε ποσά καθίστανται πληρωτέα προς εμένα/εμάς από οποιαδήποτε Κυβερνητική Υπηρεσία μέσω του **Ολοκληρωμένου Συστήματος Διοικητικής και Οικονομικής Πληροφόρησης του Γενικού Λογιστηρίου (FIMAS)**.

Για το σκοπό αυτό παραθέτω/ουμε πιο κάτω τα ελάχιστα απαραίτητα στοιχεία του **Τραπεζικού μου/μας λογαριασμού που τηρείται σε Ευρώ**. Επιπρόσθετα επισυνάπτω φωτοαντίγραφο μέρους της κατάστασης του τραπεζικού μου λογαριασμού (στο οποίο δεν φαίνονται οποιεσδήποτε συναλλαγές) όπου παρουσιάζονται **μόνο** το όνομα της Τράπεζας, ο κάτοχος/δικαιούχος του λογαριασμού, ο κωδικός και το όνομα του υποκαταστήματος (όπου εφαρμόζεται) και ο διεθνής αριθμός του λογαριασμού μου /μας (**IBAN – International Bank Account Number**).

Η παρούσα εξουσιοδότηση ισχύει μέχρι νεότερης γραπτής ειδοποίησης από εμένα/εμάς.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ / ΟΝΟΜΑ ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΗΛΕΦΩΝΟΥ	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΑΥΤΟΤΗΤΑΣ (για Φυσικά Πρόσωπα)	
ΑΡΙΘΜΟΣ ΕΓΓΡΑΦΗΣ (για Εταιρείες)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ (Οδός και αριθμός ή Τ.Θ.)	
ΤΑΧΥΔΡΟΜΙΚΟΣ ΚΩΔΙΚΑΣ	
ΠΟΛΗ / ΧΩΡΙΟ	
ΟΝΟΜΑ ΤΡΑΠΕΖΑΣ	

ΑΡΙΘΜΟΣ ΤΡΑΠΕΖΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ (IBAN)

C	Y																			
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Σημείωση: Ο τραπεζικός λογαριασμός πρέπει να ανήκει στο όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί. Αποδεκτός λογαριασμός γίνεται και στην περίπτωση που φυσικό πρόσωπο/ δικαιούχος κατέχει κοινό λογαριασμό με άλλο φυσικό πρόσωπο, νοουμένου ότι, στο φωτοαντίγραφο της κατάστασης του τραπεζικού λογαριασμού ή της βεβαίωσης από την τράπεζα που θα επισυναφθεί στην παρούσα εξουσιοδότηση, θα φαίνεται και το όνομα του δικαιούχου που θα πληρωθεί.

Σε περίπτωση που ο δικαιούχος είναι νομικό πρόσωπο, τότε απαραίτητα ο λογαριασμός θα πρέπει να ανήκει αποκλειστικά στο ίδιο το νομικό πρόσωπο και όχι από κοινού με άλλα πρόσωπα.

(Σφραγίδα)

Υπογραφή Εξουσιοδοτούντος

Όνομα Εξουσιοδοτούντος (σε περίπτωση νομικής οντότητας)

Ημερομηνία: ____/____/20____

(Εάν είναι εταιρεία ή μη φυσικό πρόσωπο η εξουσιοδότηση αυτή να σφραγισθεί στο μέρος δίπλα από το όνομα του εξουσιοδοτούντος με την σφραγίδα της εταιρείας)