

ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΑΠΟΧΕΤΕΥΣΕΩΝ ΠΑΡΑΛΙΜΝΙΟΥ (ΣΑΠ)
ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΕΛΑΦΡΥΝΣΗΣ
ΣΕ ΔΥΣΠΡΑΓΟΥΝΤΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ ΓΙΑ ΤΟ ΕΤΟΣ ΦΟΡΟΛΟΓΙΑΣ 2021

Όνοματεπώνυμο Τηλέφωνο:

Διεύθυνση Διαμονής..... Αρ. Ταυτ.

Η αίτηση αυτή αφού συμπληρωθεί πρέπει να παραδοθεί στα γραφεία του ΣΑΠ το αργότερο 1 μήνα πριν την τελευταία ημερομηνία πληρωμής των αποχετευτικών τελών. Η δήλωση πρέπει να υποβάλλεται χωριστά για κάθε φορολογικό έτος.

Δ Η Λ Ω Σ Η

Εγώ ο/η..... διεκδικώ μείωση στα αποχετευτικά τέλη της κατοικίας μου η οποία ευρίσκεται στο:

Φ/Σχ	Τμήμα	Αριθμός Εγγραφής	Αριθμός Τεμαχίου	Αριθμός Πελάτη

Απαντήστε με ένα ΝΑΙ ή ένα ΟΧΙ στο κατάλληλο τετραγωνάκι

1. Παίρνεις βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας;
2. Παίρνεις από μόνος/η σου σύνταξη κάτω από €750 ή συνολικά μαζί με τον/τη σύζυγο σου, σύνταξη κάτω από €1100;
3. Έχεις εσύ ή ο/η σύζυγός σου άλλη περιουσία μέσα στα όρια του Συμβουλίου Αποχετεύσεων Παραλιμνίου;
4. Η πιο πάνω κατοικία είναι η μόνη κατοικία που είναι εγγεγραμμένη στο όνομα σου;

Δηλώνω ότι τα πιο πάνω είναι αληθινά και ορθά.

Υπογραφή: Ημερομηνία.....

Σημείωση: Είναι απαραίτητο όπως κάθε χρόνο επισυνάπτεται αντίγραφο πιστοποιητικού βοηθήματος από το Γραφείο Ευημερίας ή βεβαίωση για το ύψος της σύνταξης (ανάλογα με την περίπτωση). Οι αιτητές προτρέπονται να διαβάζουν προσεκτικά τις επεξηγήσεις στο πίσω μέρος του εντύπου πριν συμπληρώσουν την αίτηση.

ΓΙΑ ΕΠΙΣΗΜΗ ΧΡΗΣΗ

Συστήνεται/Δεν συστήνεται η έγκριση της πιο πάνω αίτησης για τους πιο κάτω λόγους

.....

 ...

Υπογραφή αρμόδιου λειτουργού..... Ημερ.

Εγκρίνεται/Δεν εγκρίνεται

Υπογραφή Ημερ.

ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΠΑΡΑΧΩΡΗΣΗ ΕΛΑΦΡΥΝΣΕΩΝ ΣΕ ΔΥΣΠΡΑΓΟΥΝΤΕΣ ΚΑΙ ΣΥΝΤΑΞΙΟΥΧΟΥΣ

- α) Η ελάφρυνση που θα παρέχεται θα είναι μείωση των αποχετευτικών τελών της τάξης του 50% με μέγιστο ποσό τα €100 για κάθε ιδιοκτήτη/ιδιοκτησία που εμπίπτει στην κατηγορία αυτή.
- β) Η ελάφρυνση αυτή είναι δυνατό να παραχωρείται επί του συνολικού ποσού των πληρωτέων τελών περιλαμβανομένης και της επιβάρυνσης νοουμένου ότι το συνολικό ποσό της ελάφρυνσης δεν θα ξεπερνά το μέγιστο ποσό των € 100 που αναφέρεται στην παράγραφο (α) πιο πάνω.
- γ) **Τέτοια ελάφρυνση θα παίρνουν μόνο οι πιο κάτω:**
- i) Όσοι παίρνουν βοήθημα από το Γραφείο Ευημερίας
- ii) Ηλικιωμένοι πάνω από 65 χρόνων κατά την 1^η Ιανουαρίου του έτους της φορολογίας, που παίρνουν από μόνοι τους σύνταξη κάτω από €750 ή συνολικά μαζί με τον/τη σύζυγο τους κοινωνική ή οποιαδήποτε άλλη σύνταξη κάτω των €1100 μηνιαίως.
- iii) Όσοι δεν έχουν οποιαδήποτε άλλη ακίνητη περιουσία εγγεγραμμένη στο όνομα τους μέσα στα όρια του Συμβουλίου
- iv) Όσοι δεν έχουν άλλη κατοικία εγγεγραμμένη στο όνομά τους οπουδήποτε και αν είναι αυτή.
- δ) Η ελάφρυνση θα δίδεται μόνο για μια κατοικία και νοουμένου ότι αυτή θα χρησιμοποιείται **σαν μόνιμη κατοικία** του αιτητή.
- ε) Η ελάφρυνση θα δίδεται μόνο μετά την προσκόμιση σχετικού πιστοποιητικού από το αρμόδιο Κυβερνητικό Τμήμα όπως επίσης και οποιωνδήποτε άλλων πληροφοριών που ζητούνται από την Υπηρεσία.
- στ) Η ελάφρυνση θα δίδεται μόνο μετά την συμπλήρωση και υποβολή του ειδικού επισυνημμένου εντύπου αίτησης
- ζ) Οι αιτήσεις πρέπει να υποβάλλονται για κάθε έτος ξεχωριστά.
- Η καθορισμένη εκάστοτε ελάφρυνση θα παραχωρείται μόνο για το έτος μέσα στο οποίο υποβάλλεται η σχετική αίτηση που αναφέρεται στην παράγραφο (στ) πιο πάνω.
- η) **Το ακίνητο επί του οποίου βρίσκεται η κατοικία πρέπει να είναι εγγεγραμμένο στο όνομα του αιτητή ή του/της συζύγου του** και όχι στο όνομα οποιουδήποτε άλλου προσώπου. Στις περιπτώσεις όπου ο ιδιοκτήτης έχει αποθάνει τότε θα δικαιούται την ελάφρυνση ο/η σύζυγος που βρίσκεται στη ζωή.
- θ) Για να εξεταστεί η αίτηση θα πρέπει να μην υπάρχουν καθυστερημένα τέλη, ή ο αιτητής να έχει συμφωνήσει χρονοδιάγραμμα αποπληρωμής όλων των οφειλομένων τελών. Σε περίπτωση που δεν τηρηθεί το χρονοδιάγραμμα η ελάφρυνση θα ακυρώνεται.
- ι) Η ευθύνη απόδειξης ότι ο ενδιαφερόμενος δικαιούται την πιο πάνω ελάφρυνση, ανήκει στον αιτητή ή αντιπρόσωπο του και όχι στο Συμβούλιο.

ΔΗΛΩΣΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Βασικοί ορισμοί:

«Προσωπικά δεδομένα»: κάθε πληροφορία που αφορά ταυτοποιημένο ή ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο («υποκείμενο των δεδομένων»): το ταυτοποιήσιμο φυσικό πρόσωπο είναι εκείνο του οποίου η ταυτότητα μπορεί να εξακριβωθεί, άμεσα ή έμμεσα, ιδίως μέσω αναφοράς σε αναγνωριστικό στοιχείο ταυτότητας, όπως όνομα, σε αριθμό ταυτότητας, σε δεδομένα θέσης, σε επιγραμμικό αναγνωριστικό ταυτότητας ή σε έναν ή περισσότερους παράγοντες που προσοδιάζουν στη σωματική, φυσιολογική, γενετική, ψυχολογική, οικονομική, πολιτιστική ή κοινωνική ταυτότητα του εν λόγω φυσικού προσώπου,

«Επεξεργασία»: κάθε πράξη ή σειρά πράξεων που πραγματοποιείται με ή χωρίς τη χρήση αυτοματοποιημένων μέσων, σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ή σε σύνολα δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως η συλλογή, η καταχώριση, η οργάνωση, η διάρθρωση, η αποθήκευση, η προσαρμογή ή η μεταβολή, η ανάκτηση, η αναζήτηση πληροφοριών, η χρήση, η κοινολόγηση με διαβίβαση, η διάδοση ή κάθε άλλη μορφή διάθεσης, η συσχέτιση ή ο συνδυασμός, ο περιορισμός, η διαγραφή ή η καταστροφή,

«Προσωπικά δεδομένα ειδικής κατηγορίας»: προσωπικά δεδομένα που αποκαλύπτουν τη φυλετική ή εθνοτική καταγωγή, τα πολιτικά φρονήματα, τις θρησκευτικές ή φιλοσοφικές πεποιθήσεις ή τη συμμετοχή σε συνδικαλιστική οργάνωση, καθώς και η επεξεργασία γενετικών δεδομένων, βιομετρικών δεδομένων με σκοπό την αδιαμφισβήτητη ταυτοποίηση προσώπου, δεδομένων που αφορούν την υγεία ή δεδομένων που αφορούν τη σεξουαλική ζωή φυσικού προσώπου ή τον γενετήσιο προσανατολισμό.

Επεξεργασία Προσωπικών Δεδομένων:

Το ΣΑΠ σας ενημερώνει ότι θα επεξεργαστεί τα προσωπικά σας δεδομένα που θα συλλεχθούν μέσω της παρούσας αίτησης, σύμφωνα με τον ευρωπαϊκό Γενικό Κανονισμό Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (ΓΚΠΔ-GDPR) και τον Κυπριακό Νόμο περί Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων 125(Ι)2018. Η νομική βάση και ο μοναδικός σκοπός για την εν λόγω επεξεργασία είναι η αναγκαιότητα της επεξεργασίας για την εξέταση της αίτησης σας και κατ' επέκταση της διαχείρισης της παραχώρηση ελάφρυνσης. Το ΣΑΠ είναι ο Υπεύθυνος Επεξεργασίας.

Το ΣΑΠ εφαρμόζει τα απαραίτητα τεχνικά και οργανωτικά μέτρα για προστασία των προσωπικών σας δεδομένων, τόσο σχετικά με επίπεδο ασφάλειας των συστημάτων του όσο και με το περιορισμό της επεξεργασίας μόνο από εξουσιοδοτημένα μέλη του προσωπικού. Το ΣΑΠ δεν θα κοινοποιήσει σε τρίτους τα προσωπικά σας δεδομένα που σχετίζονται με την αίτηση, ούτε θα προβεί σε οποιαδήποτε μεταβίβαση σε τρίτη χώρα εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ). Τα προσωπικά σας δεδομένα που σχετίζονται με την αίτηση και την παραχώρηση της ελάφρυνσης θα διατηρούνται για όσο διάστημα θα παρέχεται η ελάφρυνση, εκτός εάν νόμος/κανονισμός (π.χ. νόμος περί φορολογίας) απαιτεί περαιτέρω διατήρηση. Σε περίπτωση απόρριψης της αίτησής σας, τα προσωπικά σας δεδομένα που σχετίζονται με την αίτηση (συμπεριλαμβανομένων προσωπικών δεδομένων «ειδικής κατηγορίας») θα διαγραφούν εντός 3 μηνών από την κοινοποίηση της απόφασης.

Για περισσότερες πληροφορίες σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων παρακαλούμε όπως επικοινωνήσετε τηλεφωνικώς στο: 23811200, ή γραπτώς αποστέλλοντας email στο e.hadjieracleous@psb.org.cy.

Ρητή συγκατάθεση επεξεργασίας προσωπικών δεδομένων «ειδικής κατηγορίας» :

Το ΣΑΠ επίσης δύναται να επεξεργαστεί προσωπικά σας δεδομένα «ειδικής κατηγορίας» που ενδέχεται να περιλαμβάνονται εντός των πιστοποιητικών/εγγράφων που εσείς θα προσκομίσετε στο ΣΑΠ στα πλαίσια της αίτησης για επιδίωξη του πιο πάνω σκοπού. Επομένως, σε αυτή τη περίπτωση, *το ΣΑΠ χρειάζεται την ρητή σας συγκατάθεση* για να επεξεργαστεί τα «ειδικής κατηγορίας» προσωπικά σας δεδομένα.

Έχετε το δικαίωμα να ανακαλέσετε την συγκατάθεσή σας ανά πάσα στιγμή ενημερώνοντας στο 23811200 ή αποστέλλοντας σχετικό email στο e.hadjieracleous@psb.org.cy. Σε τέτοια περίπτωση η επεξεργασία των οποιονδήποτε προσωπικών δεδομένων «ειδικής κατηγορίας» που τυχόν αναφέρονται εντός των πιστοποιητικών/εγγράφων που συνοδεύουν την Αίτησή σας, θα τερματιστεί με συνέπεια να μην ληφθούν υπόψιν τα σχετικά δικαιολογητικά κατά την τελική αξιολόγηση της αίτησής σας.

Έχω διαβάσει τις παραπάνω πληροφορίες και δηλώνω ότι συγκατατίθεμαι στην επεξεργασία προσωπικών δεδομένων ειδικής κατηγορίας ως αναφέρεται στην παρούσα δήλωση:

Υπογραφή:.....

Ημερομηνία: