



*Caritas Chypre est une organisation caritative non gouvernementale qui se consacre à aider les personnes dans qui ont besoin. Il s'appuie sur des dons privés pour fournir un soutien humanitaire, administratif et d'autre type aux personnes vulnérables, y compris les migrants, les demandeurs d'asile et les réfugiés*

Ce Pack de Ressources pour les Nouveaux Demandeurs d'Asile fournit des informations concernant vos droits et responsabilités. Il est basé sur les dernières informations qui nous ont été fournies par les autorités compétentes et comprend des instructions sur la façon de commencer à s'orienter et à accéder aux services. Des informations sont également disponibles à l'adresse suivante :

<https://help.unhcr.org/cyprus/applying-for-asylum/your-rights-and-duties-as-an-asylum-seeker/>

[www.caritascyprus.org/resources](http://www.caritascyprus.org/resources)

## 1. DROIT AU TRAVAIL

- Catégories d'emploi dans lesquelles vous êtes autorisé à travailler
- Instructions pour s'enregistrer au Bureau du Travail

## 2. DROIT AUX CONDITIONS MATÉRIELLES DE RECEPTION (SOCIAL WELFARE BENEFITS)

- Une demande (application) pour les prestations sociales, avec un exemple sur la façon de le remplir
- L'application doit être soumis au bureau d'aide sociale (Social Welfare) dans le district où vous vivez (à Nicosie, pour exemple, SW Lakatamia)
- L'application doit être accompagné (attaché) d'une copie de votre lettre de confirmation + une copie d'ARC (alien book) + l'Appel, si vous avez reçu la Rejection Letter + une confirmation d'inscription au Bureau du travail (Confirmation of Registration at Labour Office).
- L'application doit avoir votre adresse exacte et complète et votre numéro de téléphone
- Le traitement de votre demande prendra quelques semaines. Ne vous attendez pas à recevoir vos premières prestations avant au moins six semaines

## 2. DROIT AU SYSTÈME DE SANTE' GRATUIT

-Accès aux soins de santé gratuits sans carte médicale pendant la période d'un an à compter de la lettre de confirmation, en présentant l'original du Alien Book et la lettre de confirmation.

-Après un an à compter de la date de votre lettre de confirmation, vous devez demander une carte médicale:

- Les demandes doivent être soumises au ministère de la santé
  - Il faut attacher une copie de la lettre de confirmation et de l'ARC (et de l'appel, si cela s'applique à votre cas).
  - Les cartes médicales vous seront envoyées par courrier, dans un délai de 3 à 4 semaines
- Accès aux vaccins COVID19

Vous avez quitté Pournara:

1. Si vous changez d'adresse ou de numéro de téléphone, mettez-les à jour au service d'asile avec une copie d'une facture de service public.
2. Demander les prestations d'accueil matérielles (« social welfare ») en joignant une copie de la lettre de confirmation, de l'ARC et – si cela s'applique à votre case - Carte de travail et confirmation d'appel travail
3. Inscrivez-vous en ligne sur le site de l'office du travail
4. Ouvrir un compte bancaire : Lettre de confirmation, ARC + contrat de maison OU confirmation de l'adresse par Social Welfare.

Last update: 18/08/22

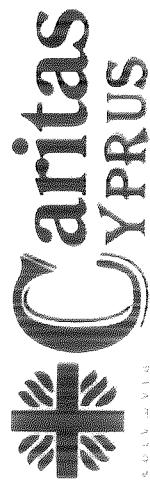
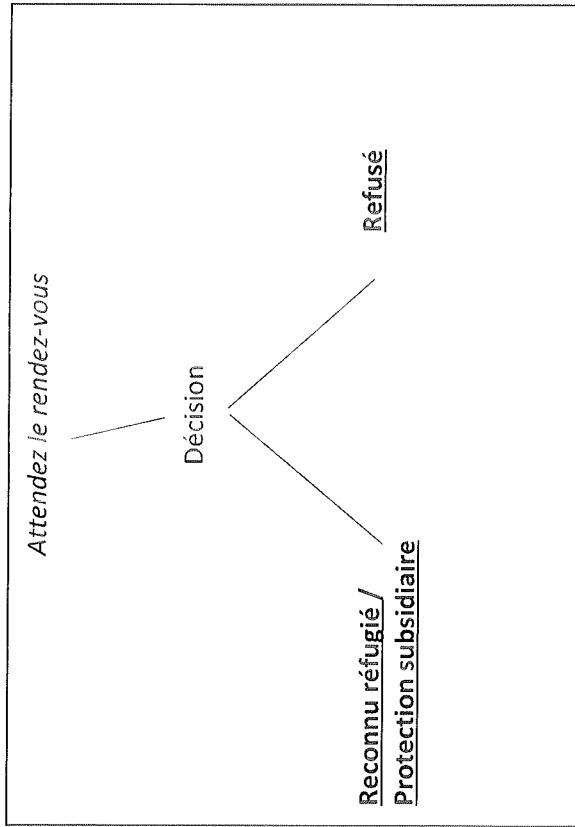
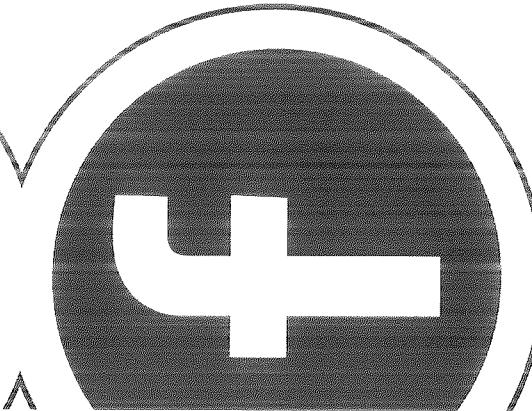
REJOIGNEZ

**Caritas Cyprus Info**

sur

**facebook**

Pour des annonces importantes et beaucoup d'informations sur les services gouvernementaux, opportunités de formation, activités sociales et plus encore.



© C O M M U N I C A T I O N

## CATÉGORIES D'EMPLOI POUR LES DEMANDEURS D'ASILE

[Last update on 10/10/21]

- Les demandeurs d'asile sont autorisés à travailler seulement dans ces catégories.
- Les demandeurs d'asile qui sont arrivés à Chypre avec un permis de travail dans le secteur agricole et qui ont ensuite demandé l'asile sont autorisés à travailler uniquement dans le secteur agricole. Une lettre de termination (release letter) est requise s'ils veulent changer d'employeur.
- L'emploi peut commencer immédiatement à la condition que l'employeur présente une déclaration spéciale au bureau du travail de district et, dans la semaine qui suit, demande une approbation spéciale. (ci-joint, également disponible en ligne  
[http://www.mlsi.gov.cy/mlsi/dl/dl.nsf/dmlforms\\_gr/dmlforms\\_gr?OpenDocument&Start=1&Count=1000&Expand=1](http://www.mlsi.gov.cy/mlsi/dl/dl.nsf/dmlforms_gr/dmlforms_gr?OpenDocument&Start=1&Count=1000&Expand=1)
- Un contrat de travail doit être signé avec le demandeur d'asile dans la semaine suivant l'embauche

	SECTEUR	PROFESSIONS
1.	Agriculture-Elevage-Pêche Foyers pour animaux et hôtels pour animaux de compagnie	- Ouvriers agricoles - Ouvriers d'élevage - Ouvriers dans l'élevage de volailles - Pêcheurs - Ouvriers dans la pisciculture - Gardiens d'animaux
2.	Transformation	-Ouvriers dans la production d'aliments pour animaux -Travailleurs de nuit dans la production de produits laitiers et de boulangerie - Ouvriers pour les manœuvres de chargement / déchargement -Ouvriers de nuit dans abattoirs de volaille
3.	Gestion des déchets	-Ouvriers pour le traitement des égouts et des déchets. -Ouvriers pour la collection et le traitement des ordures -Recycleurs - Ouvriers pour le traitement des déchets animaux et des déchets d'abattoir
4.	Commerce -Réparations	- Travailleurs dans Car Wash et Pompe essence. - Ouvriers pour les manœuvres de chargement / déchargement -Travailleurs dans le commerce du poisson - Vernisseurs et batteurs de panneaux de voitures
5.	Prestation de services	- Nettoyeurs d'immeubles et d'espaces extérieurs employés par entreprises de nettoyage -Gardiens - Travailleurs pour les manœuvres de chargement / déchargement -Travailleurs dans le secteur de la lutte antiparasitaire pour les maisons et les bureaux
6.	Industrie alimentaire	-Livreurs de nourriture - Assistants de cuisine, nettoyeurs
7.	Other	- Livreurs de matériel publicitaire -Ouvriers de laverie automatique



# ΕΠΙΣΗΜΗ ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΠΡΙΑΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

## ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΤΡΙΤΟ

### ΜΕΡΟΣ Ι ΚΑΝΟΝΙΣΤΙΚΕΣ ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΕΣ ΠΡΑΞΕΙΣ

Αριθμός 5608	Δευτέρα, 4 Οκτωβρίου 2021	3049
--------------	---------------------------	------

Αριθμός 413

Ο ΠΕΡΙ ΠΡΟΣΦΥΓΩΝ (ΤΡΟΠΟΠΟΙΗΤΙΚΟΣ) ΝΟΜΟΣ ΤΟΥ 2016

Διάταγμα δυνάμει του άρθρου 9Θ 2(α) και (β)

Ως Υπουργός Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων, ασκώντας την εξουσία που μου παρέχεται από το άρθρο 9Θ 2(α) και (β) του περί Προσφύγων (Τροποποιητικού) Νόμου του 2016, και κατόπιν διαβούλευσης με τον Υπουργό Εσωτερικών, αποφασίζω ότι η απασχόληση αιτητών ασύλου μετά τον πρώτο μήνα από την ημερομηνία υποβολής της αίτησης για διεθνή προστασία, επιπρέπεται στους ακόλουθους τομείς οικονομικής δραστηριότητας και επαγγέλματα, νοούμενου ότι κατέχουν συμβόλαιο απασχόλησης σφραγισμένο από το Τμήμα Εργασίας σε συγκεκριμένο εργοδότη ο οποίος έχει διευθετημένες τις υποχρεώσεις του προς τις Υπηρεσίες Κοινωνικών Ασφαλίσεων του Υπουργείου Εργασίας, Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων σε σχέση με εισφορές και παρέχει ασφάλεια ευθύνης εργοδότη σε κάθε εργοδοτούμενό του για ατύχημα ή επαγγελματική ασθένεια.

Η απασχόληση των αιτητών ασύλου στους πιο κάτω τομείς/επαγγέλματα δύναται να αρχίσει άμεσα με την υποβολή πρότυπης Υπεύθυνης Δήλωσης για προσωρινή εργοδότηση αιτητών ασύλου.

A/A	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ	ΕΠΑΓΓΕΛΜΑ
1.	Γεωργία-Κτηνοτροφία-Αλιεία Καταφύγια και Ξενοδοχεία Ζώων	Εργάτες Γεωργίας Εργάτες Κτηνοτροφίας/ Εργάτες Πτηνοτροφίας Εργάτες Αλιείας Εργάτες Ιχθυοτροφείου Φροντιστές Ζώων
2.	Μεταποίηση	Εργάτες παραγωγής ζωατροφών Εργάτες παραγωγής σε αρτοποιεία και γαλακτοκομεία νυχτερινής βάρδιας Αχθοφόροι Φορτοεκφορτώσεων Εργάτες Πτηνοσφαγέίου νυχτερινής βάρδιας

3.	Διαχείριση αποβλήτων	Εργάτες αποχετεύσεων και επεξεργασίας λυμάτων και αποβλήτων Εργάτες συλλογής και επεξεργασίας απορριμάτων και σκυβάλων Εργάτες ανακύκλωσης Εργάτες επεξεργασίας ζωικών αποβλήτων και υποτροφίοντων σφαγείου
4.	Εμπόριο-Επισκευές	Εργάτες σταθμών βενζίνης-πλυντηρίων αυτοκινήτων Αχθοφόροι Φορτοεκφορτώσεων Εργάτες Ιχθυοπωλείου Βοηθοί Ισιωτές-Βοηθοί Βαφείς Αυτοκινήτων
5.	Παροχή Υπηρεσιών	Εργάτες καθαρισμού κτιρίων και εξωτερικών χώρων σε συνεργεία καθαρισμού Διανομείς διαφημιστικού / ενημερωτικού υλικού Διανομείς έτοιμου φαγητού Εργάτες για καθαρισμούς κήπων Αχθοφόροι Φορτοεκφορτώσεων Εργάτες για εξολόθρευση παρασίτων / τρωκτικών σε οικίες και γραφεία
6.	Επιστητικός Κλάδος / Ξενοδοχεία	Βοηθοί Κουζίνας και Καθαριστές Κουζίνας Διανομείς έτοιμου φαγητού
7.	Άλλες Δραστηριότητες	Εργάτες Πλυντηρίων Ρούχων

Σημείωση:

Υπήκοοι τρίτων χωρών με άδεια εργασίας στον τομέα της γεωργίας/ κτηνοτροφίας που υποβάλλουν αίτηση για άσυλο, θα μπορούν να απασχοληθούν μόνο στον ίδιο τομέα. Νοείται ότι στην περίπτωση αλλαγής εργοδότη θα πρέπει να υπογραφεί έγγραφο αποδέσμευσης.

Έγινε στις 4 Οκτωβρίου 2021.

ΓΕΩΡΓΙΑ ΑΙΜΙΛΙΑΝΙΔΟΥ,  
Υπουργός Εργασίας,  
Πρόνοιας και Κοινωνικών Ασφαλίσεων.

**ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ**  
**ΓΙΑ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗΣΗ ΑΙΤΗΤΩΝ ΑΣΥΛΟΥ**

ΟΝΟΜΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ/ΕΡΓΟΔΟΤΗ: .....

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΟΥ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: .....

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: .....

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ: .....

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: .....

ΤΗΛ.: .....

Υποβάλλεται αίτηση για προσωρινή απασχόληση του/των κάτωθι αιτητή/τών ασύλου μέχρι την εξασφάλιση τελικής έγκρισης από το Τμήμα Εργασίας:

A/A	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΑΙΤΗΤΗ	ARC	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ

Δηλώνω υπεύθυνα ότι:

- Εντός μίας εβδομάδας από την ημερομηνία της παρούσας δήλωσης, θα υποβληθεί αίτηση απασχόλησης του/των πιο πάνω αιτητή/τών ασύλου μαζί με όλα τα απαιτούμενα παραστατικά στη βάση του σχετικού Διατάγματος, για αξιολόγηση.
- Κατά την προσωρινή απασχόληση του/των πιο πάνω αιτητή/τών ασύλου θα τηρούνται οι όροι του πρότυπου συμβολαίου εργοδότησης.

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ: .....

ΥΠΟΓΡΑΦΗ: .....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ: .....

## COMMENT S'INSCRIRE À L'OFFICE DU TRAVAIL

### Pour s'enregistrer comme une personne en chômage

VOUS AUREZ BESOIN : conte email, l'adresse complète de la maison (avec le code postal) et le numéro de téléphone sont obligatoires. Sans eux, vous ne pouvez pas continuer.

Une fois que vous êtes prêt, suivez les étapes suivantes :

#### Étape 1

- Allez sur [www.pescps.dl.mlsi.gov.cy](http://www.pescps.dl.mlsi.gov.cy),
- Choisissez  Anglais dans le menu à droite, et utilisez Google Translate pour traduire le site web dans la langue qui vous convient le mieux.
- Dans la case **Job Seeker Services**, sélectionnez "**Register and Create application**" pour entrer dans le formulaire.
- Remplissez la demande, les lignes de couleur jaune sont obligatoires. Sur les quatre options, entrez uniquement votre Alien Reg. Numéro (ARC).
- Si vous êtes demandeur d'asile, sachez que les options à temps partiel ou de stage dans le type d'emploi ne sont pas des options viables pour vous.
- Il vous sera demandé de créer votre propre mot de passe
- Un certificat d'enregistrement sera créé avec vos informations de connexion.

#### Étape 2

**CHOISISSEZ LE DOSSIER ET TÉLÉCHARGEZ** le dossier des documents pertinents (**ARC, lettre de confirmation, passeport ou carte d'identité, appel, preuve de cessation d'emploi, CV, diplômes de fin d'études et permis de conduire**) au format PDF.

Si vous avez une lettre de résiliation, choisissez le fichier et téléchargez-le dans la section appropriée.

#### Étape 3

L'Office du travail vous enverra un e-mail une fois que vous vous êtes inscrit et après quelques jours, vous recevrez un autre e-mail pour approuver votre inscription avec votre nom d'utilisateur et votre mot de passe définitifs.

---

#### POUR RENOUVELEZ VOTRE CANDIDATURE

- Allez sur [www.pescps.dl.mlsi.gov.cy](http://www.pescps.dl.mlsi.gov.cy)
- Cliquez sur "Renew Your Job Application" (dans la case Job Seeker Services)
- Entrez le nom d'utilisateur et le mot de passe que vous avez reçus par e-mail du bureau du travail.
- Cliquez sur "Application renewal"
- Cliquez sur "Renew"

**N'oubliez pas de renouveler votre carte de travail à temps !**

En cas de problème, contactez le bureau du travail au :

<p><b>NICOSIA</b> Nicosia District Labour Office Email: <a href="mailto:dlonic@dl.mlsi.gov.cy">dlonic@dl.mlsi.gov.cy</a> Asylum seekers: <a href="mailto:asylumnic@dl.mlsi.gov.cy">asylumnic@dl.mlsi.gov.cy</a></p>	<p><b>LARNAKA</b> Larnaka District Labour Office Email: <a href="mailto:dlolca@dl.mlsi.gov.cy">dlolca@dl.mlsi.gov.cy</a> Asylum seekers: <a href="mailto:asylumlca@dl.mlsi.gov.cy">asylumlca@dl.mlsi.gov.cy</a></p>
<p><b>LIMASSOL</b> Limassol District Labour Office Email: <a href="mailto:dlolim@dl.mlsi.gov.cy">dlolim@dl.mlsi.gov.cy</a> Asylum seekers: <a href="mailto:asylumlim@dl.mlsi.gov.cy">asylumlim@dl.mlsi.gov.cy</a></p>	<p><b>PARALIMNI</b> Paralimni Local Labour Office Email: <a href="mailto:dlopar@dl.mlsi.gov.cy">dlopar@dl.mlsi.gov.cy</a></p>
<p><b>PAFOS</b> Pafos District Labour Office Email: <a href="mailto:dlopaphos@dl.mlsi.gov.cy">dlopaphos@dl.mlsi.gov.cy</a> Asylum seekers: <a href="mailto:asylumpaphos@dl.mlsi.gov.cy">asylumpaphos@dl.mlsi.gov.cy</a></p>	

# **FINDING A JOB ONLINE**

**Ministry of Labour Website**

[www.pescps.dl.mlsi.gov.cy](http://www.pescps.dl.mlsi.gov.cy)

**General Job Listings  
Listes d'offres d'emploi générales**

[www.ergotodisi.com](http://www.ergotodisi.com)  
[www.cyprusjobs.com](http://www.cyprusjobs.com)  
[www.kariera.com.cy](http://www.kariera.com.cy)  
[www.carierista.com](http://www.carierista.com)  
[www.careerjet.com.cy](http://www.careerjet.com.cy)  
[www.aggeliesergasias.com](http://www.aggeliesergasias.com)

**EURES Platform**

[www.ec.europa.eu](http://www.ec.europa.eu)

**Help Refugees Work Platform (UNHCR)**

[www.helprefugeeswork.org](http://www.helprefugeeswork.org)

*Beware: postings on these sites may be unreliable  
Attention: les messages sur ces sites peuvent être douteux*

Bazaraki.com  
Facebook Pages and Groups  
Les Pages et Groupes Facebook





REPUBLIC OF CYPRUS  
DEPUTY MINISTRY OF SOCIAL  
WELFARE

SOCIAL WELFARE SERVICES  
LAKATAMIA BRANCH  
2314 LAKATAMIA

Personal data concerning you and which are processed by the Social Welfare Services, are protected by the legislation on the protection of natural persons with regards to the processing of personal data and on the free movement of such data [Regulation (EU) 2016/679 and Law 125(I)/2018, as amended and/or replaced].

Application for Material Reception Conditions of Applicants  
under International Protection

1. In order to be able to examine your application it is necessary to submit the following documents/certificates:

Application Form ( <b>fully completed and signed</b> )	
Confirmation Letter (In case of families this is necessary for all the members of the family) ( <b>copy</b> )	
Alien Registration Certificate - ARC (In case of families this is necessary for all the members of the family) ( <b>copy</b> )	

2. Additional documents, if applicable:

Exit Conditions From Pournara Reception Center Paper ( <b>copy</b> )	
<b>One month after you exit Pournara Reception Center</b> you have to submit Labour Office Registration (In case of families this is necessary for all the <u>adult</u> members of the family).	
<b>Appeal</b> from Administrative Court in case your application at the Asylum Service was rejected.	
Medical report in case of illness or handicap.	
Confirmation from the Department of Social Insurance Services in case you are working <b>OR</b> Confirmation from your employer regarding your salary and the period you are working.	
Rental Agreement (If you are interested to receive rent benefits please ask from the Reception Officer to provide you with the necessary documents for your landlord).	
Confirmation from your bank with your IBAN number <b>AND</b> Authorization for payment of allowances / grants / benefits by bank transfer <b>AND</b> Solemn Declaration (Please find the authorization document and the solemn declaration attached to this application).	

3. Under certain circumstances, Social Welfare Services my ask you to submit additional documents necessary for the examination of your application.
4. Please be informed that, in case the requested documents/certificates are not presented your application will not be examined and it will be rejected.

For the Head of Department

/αγ (Αιτ.Ασύλου)





REPUBLIC OF CYPRUS

(Form S.W.S. 178)

File No. ....
FOR OFFICIAL USE

**SOCIAL WELFARE SERVICES  
MINISTRY OF LABOUR AND SOCIAL INSURANCE**

**APPLICATION FOR MATERIAL RECEPTION CONDITIONS OF APPLICANTS FOR  
INTERNATIONAL PROTECTION**

Before completing the application, please read the general information attached very carefully. In order to examine the application, all details relating to you must be completed and all necessary documents must accompany the same.

**A. DETAILS OF APPLICANT**

Name ..... Alien Registration Card No. (ARC) .....  
 Surname ..... Passport No. .....  
 Gender: Male  Female   
 Nationality ..... Social Insurance No. .....  
 Country of origin ..... Date of birth .....  
 Marital status: Married  Unmarried  Divorced  Widowed  Separated  Cohabiting

Postal address:

Street and number .....  
 Postal Code ..... District .....  
 Municipality/Community ..... Contact Number .....

**B. DETAILS OF DEPENDANT MEMBERS OF THE HOUSEHOLD (spouse, children living under the same roof)**

S/N	Full Name	Alien Registration Card No. (ARC)	Date of Birth	Female/Male	Capacity	Social Insurance No.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

**C. STATE DETAILS OF OWNER OF PREMISES YOU ARE RENTING**

Full name of Owner/Company .....  
 Tax Identification Code of Owner/Company .....  
 Value Added Tax Number .....  
Postal address of Owner/Company .....  
 Street and number .....  
 Postal Code ..... District .....  
 Municipality/Community ..... Contact number .....

D. STATE WHETHER YOU OR ANY OTHER MEMBER OF YOUR FAMILY ARE IN GAINFUL EMPLOYMENT OR IN ANY OTHER TYPE OF EMPLOYMENT

Yes

No

If yes, please clarify: .....

E. STATE WHETHER YOU OR ANY OTHER MEMBER OF YOUR FAMILY HAS SUFFICIENT RESOURCES ENABLING YOUR MAINTENANCE

Yes

No

If yes, please clarify: .....

CERTIFICATES

The application must be accompanied by the following certificates, not only for the applicant but also for all the members of his family:

1. Certificate indicating the Alien Registration Card No. - ARC
2. Confirmation of submission of application for international protection.
3. Confirmation from the Asylum Service that you do not have the ability to cover material reception conditions at Reception or Hospitality Centres.
4. In the event of unemployed members in the family, a separate unemployment card for each member.
5. In the event of inability to work on the grounds of illness or disability, a medical confirmation for each member of the family concerned.
6. A lease agreement, duly completed and stamped.
7. In the event of a dependant member who is a pupil, a certificate of attendance.
8. In the event of a dependant member who is a student, a certificate of attendance at an accredited educational institution.
9. The Social Welfare Services, may, where deemed necessary, request further documentation in order to examine the application or for the continuation of the assistance.

SOLEMN DECLARATION

I hereby seek assistance to cover material reception conditions; and hereby declare that the information set out in the present form corresponds to the truth.

I also declare that:

- A. I reside in the areas controlled by the Republic of Cyprus.
- B. I am not employed and neither is any other member of my family.
- C. I do not have sufficient resources and neither does any member of my family that are sufficient for our Maintenance.
- D. I understand that the Director of the Social Welfare Services has the right to request that I return the amount of assistance that has been granted to me if proved that I have concealed income from any source and I have failed to declare details and information concerning my financial and marital status so as to unjustifiably benefit from the assistance, irrespective as to whether or not this was intentional.
- E. I shall notify the Social Welfare Services in time as to any changes in my financial and marital status.
- F. I understand that in the event I do not cooperate and do not give the relevant documentation requested, my application will be rejected.
- G. I hereby authorise the Social Welfare Services to investigate and confirm the data contained in my application with other Services, notifying my personal data in accordance with the provisions of the Processing of Personal Data (Protection of the Individual) Law 138(I)/2001.

I also declare that I have informed, within a reasonable time, as to the provisions established and also of the obligations with which I must comply in relation to material reception conditions.

Date: .....  
Full name: .....

Signature of Applicant .....

Λίστα ελέγχου για παραλαβή αιτήσεων Αιτητών Ασύλου

1. Συμπληρωμένη άρθρα αίτηση

(α) Ονοματεπώνυμο

(β) Διεύθυνση διαμονής

(γ) Τηλέφωνο

(δ) Υπογραφή

2. Αντίγραφο Confirmation Letter\*

3. Αντίγραφο Alien Book\*

4. Αντίγραφο Exit conditions from  
Poumara Reception Center Paper

Υπογραφή Λειτουργού Παραλαβής

Ημερομηνία Παραλαβής

\*Τα σημεία 2 και 3 θα πρέπει να αντιστοιχούν με το σημείο 1 (α).



ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ

ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Όνοματεπώνυμο : .....

ΑΔΤ ή ΔΕΑ (ARC) : ..... Ημερομηνία: .....

Παρακαλώ σημειώστε το είδος του εγγράφου που έχει παραδοθεί :

- |  |                          |                               |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 1. Αίτηση Άρθρο 11                             | <input type="checkbox"/> | 4. Επιπρόσθετα δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> |
| 2. Αίτηση Προίκα του μωρού                     | <input type="checkbox"/> | 5. Επιστολή                   | <input type="checkbox"/> |
| 3. Αιτήσεις για αιτητές<br>Διεθνούς Προστασίας | <input type="checkbox"/> | 6. Άλλο : .....               | <input type="checkbox"/> |

Όνοματεπώνυμο παραλήπτη / Name of the Receiver

Υπογραφή παραλήπτη / Signature of the receiver



ΥΦΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΠΡΟΝΟΙΑΣ  
ΓΡΑΦΕΙΟ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ ΛΑΚΑΤΑΜΕΙΑΣ  
ΑΠΟΔΕΙΞΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΕΓΓΡΑΦΩΝ

Όνοματεπώνυμο : .....

ΑΔΤ ή ΔΕΑ (ARC) : ..... Ημερομηνία: .....

Παρακαλώ σημειώστε το είδος του εγγράφου που έχει παραδοθεί :

- |  |                          |                               |                          |
|--|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|
| 4. Αίτηση Άρθρο 11                             | <input type="checkbox"/> | 4. Επιπρόσθετα δικαιολογητικά | <input type="checkbox"/> |
| 5. Αίτηση Προίκα του μωρού                     | <input type="checkbox"/> | 5. Επιστολή                   | <input type="checkbox"/> |
| 6. Αιτήσεις για αιτητές<br>Διεθνούς Προστασίας | <input type="checkbox"/> | 6. Άλλο : .....               | <input type="checkbox"/> |

Όνοματεπώνυμο παραλήπτη / Name of the Receiver

Υπογραφή παραλήπτη / Signature of the receiver

Put your own details

Mettre tes propres données personnelles

# EXAMPLE



REPUBLIC OF CYPRUS

File No.  
FOR OFFICIAL USE

SOCIAL WELFARE SERVICES  
MINISTRY OF LABOUR AND SOCIAL INSURANCE

(Form S.W.S. 178)

## APPLICATION FOR MATERIAL RECEPTION CONDITIONS OF APPLICANTS FOR INTERNATIONAL PROTECTION

Before completing the application, please read the general information attached very carefully. In order to examine the application, all details relating to you must be completed and all necessary documents must accompany the same.

### A. DETAILS OF APPLICANT

(Nom) Name ALPHA ..... Alien Registration Card No. (ARC) 06.3.18.12345 (Alien Book)  
(Prénom) Surname DIAKO ..... Passport No. 09.12345 ..... (Numéro de passeport)  
(Sexe) Gender: Male  Female   
Nationality ..... CAMEROON ..... Date of birth ..... 01/01/1990 ..... (Date de naissance)  
Country of origin ..... CAMEROON .....  
Martial status: Married  Unmarried  Divorced  Widowed  Separated  Single   
(Husband) celibataire (Divorcé) Veuf/ve Séparé(e)

#### Postal address:

Street and number ..... NIKITA ..... 9 ..... (Nom et numéro de rue)  
Postal Code ..... 2012 ..... District ..... NICOSIA ..... (District/Ville)  
Municipality/Community ..... KITROVOLOS ..... Contact Number ..... 95123456 ..... (Numéro de téléphone)

### B. DETAILS OF DEPENDANT MEMBERS OF THE HOUSEHOLD (spouse, children living under the same roof)

S/N	Full Name	Alien Registration Card No. (ARC)	Date of Birth	Female/ Male	Capacity	Social Insurance No.
1	SEULEMENT	SI	TU	AS	DE	
2	LA FAMILLE À CHYPRE					
3						
4						
5						

ONLY IF YOU HAVE FAMILY IN CYPRUS

### C. DETAILS OF OWNER OF PREMISES YOU ARE RENTING

Full name of Owner/Company .....  
Tax Identification Code of Owner/Company .....  
Value Added Tax Number .....  
Postal address of Owner/Company .....  
Street and number .....  
Postal Code .....  
Municipality/Community ..... District .....  
Contact number .....

D. STATE WHETHER YOU OR ANY OTHER MEMBER OF YOUR FAMILY ARE IN GAINFUL EMPLOYMENT OR IN ANY OTHER TYPE OF EMPLOYMENT

No

....., please clarify

E. STATE WHETHER YOU OR ANY OTHER MEMBER OF YOUR FAMILY HAS SUFFICIENT RESOURCES ENABLING YOUR MAINTENANCE

No

....., please clarify

Est-ce que tu ou quelqu'un de ta famille travaille?

Est-ce que tu ou quelqu'un de ta famille a de l'argent?

#### CERTIFICATES

The application must be accompanied by the following certificates, not only for the applicant but also for all the members of his family:

1. Certificate indicating the Alien Registration Card No. - ARC
2. Confirmation of submission of application for international protection.
3. Confirmation from the Asylum Service that you do not have the ability to cover material reception conditions at Reception or Hospitality Centres.
4. In the event of unemployed members in the family, a separate unemployment card for each member.
5. In the event of inability to work on the grounds of illness or disability, a medical confirmation for each member of the family concerned.
6. A lease agreement, duly completed and stamped.
7. In the event of a dependant member who is a pupil, a certificate of attendance.
8. In the event of a dependant member who is a student, a certificate of attendance at an accredited educational institution.
9. The Social Welfare Services, may, where deemed necessary, request further documentation in order to examine the application or for the continuation of the assistance.

#### SOLEMN DECLARATION

I hereby seek assistance to cover material reception conditions and hereby declare that the information set out in the present form corresponds to the truth.

I also declare that:

- A. I reside in the areas controlled by the Republic of Cyprus.
- B. I am not employed and neither is any other member of my family.
- C. I do not have sufficient resources and neither does any member of my family that are sufficient for our Maintenance.
- D. I understand that the Director of the Social Welfare Services has the right to request that I return the amount of assistance that has been granted to me if proved that I have concealed income from any source and I have failed to declare details and information concerning my financial and marital status so as to unjustifiably benefit from the assistance, irrespective as to whether or not this was intentional.
- E. I shall notify the Social Welfare Services in time as to any changes in my financial and marital status.
- F. I understand that in the event I do not cooperate and do not give the relevant documentation requested, my application will be rejected.
- G. I hereby authorise the Social Welfare Services to investigate and confirm the data contained in my application with other Services, notifying my personal data in accordance with the provisions of the Processing of Personal Data (Protection of the Individual) Law 138(I)/2001.

I also declare that I have informed, within a reasonable time, as to the provisions established and also of the obligations with which I must comply in relation to material reception conditions.

(Date de soumission)  
Date: 01/12/2021

Full name: ALPHA DIALLO

Signature of Applicant .....

(Signature)

AD

(Nom et  
prénom)

Change of Address Notification

Surname: .....

Name: .....

File Number: .....

ARC: .....

Date of Birth: .....

Nationality: .....

Address: .....

Town: .....

Postal Code: .....

Tel: .....

Applicant's Signature: .....

Officer's Signature: .....

Date: .....



## HOUSING ALLOWANCE REQUIREMENTS

### ΕΛΛΗΝΙΚΑ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΣΗΜΕΙΩΣΗ ΓΙΑ ΤΟΥΣ ΑΙΤΗΤΕΣ ΑΣΥΛΟΥ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΟ ΕΠΙΔΟΜΑ ΣΤΕΓΑΣΗΣ: Για να γίνει αποδεκτό ένα συμβόλαιο ενοικίου από το Γραφείο Ευημερίας, θα πρέπει να περιλαμβάνει:

- Πλήρη στοιχεία του ιδιοκτήτη: όνομα, αριθμός ταυτότητας, διεύθυνση, αριθμός τηλεφώνου
- Στοιχεία ΟΛΩΝ των ενοικιαστών που διαμένουν στο υποστατικό: ονόματα, αριθμοί ARC, αριθμοί τηλεφώνου
- Πλήρης διεύθυνση του ενοικιαζόμενου ακινήτου
- Διάρκεια σύμβασης
- Συνολικό ποσό ενοικίου ανά μήνα
- Υπογραφή του ιδιοκτήτη
- Υπογραφές όλων των ενοίκων
- Εάν η αξία του ενοικίου κατά τη περίοδο μίσθωσης της σύμβασης υπερβαίνει τα 5000 ευρώ, απαιτούνται ένσημα τα οποία πρέπει να αγοραστούν από το ταχυδρομείο.
- Υπογραφές δύο μαρτύρων με τα ονόματά τους, τους αριθμούς ID/ARC και τους αριθμούς τηλεφώνου τους.

Επιπρόσθια, τα ακόλουθα έγγραφα πρέπει να δοθούν στις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας:

- Τίτλος ιδιοκτησίας ακινήτου
- Αντίγραφο λογαριασμού ρεύματος για το ακίνητο
- Πληρεξόδιο σε περίπτωση που διαχειρίζεται την ενοικίαση του ακινήτου άτομο που δεν είναι ο/η ιδιοκτήτης/ρια
- Στοιχεία τραπεζικού λογαριασμού ιδιοκτήτη (IBAN)
- Αντίγραφο ταυτότητας ιδιοκτήτη/ριας
- Υπεύθυνη δηλωση από τον/την ιδιοκτήτη/ρια (επισυνημένο)

Αν οι παραπάνω πληροφορίες και έγγραφα δεν δοθούν στις ΥΚΕ τότε το ενοίκιο δύναται να μην πληρωθεί.

### ENGLISH

IMPORTANT NOTE TO ASYLUM SEEKERS REGARDING HOUSING ALLOWANCE: In order for a contract of rent to be accepted by Social Welfare, it must include:

- Full details of the landlord: name, ID/ARC number, address, telephone number
- Details of ALL tenants: names, ID/ARC numbers, telephone numbers
- Full address of the property rented
- Period of contract
- Total rental amount per month
- Signature of the landlord
- Signatures of all tenants
- If the value of the rent in the contract rental period exceeds 5000 euros, inland revenue stamps are required (these must be purchased from the Post Office)
- Signatures of two witnesses with their names, ID/ARC numbers and telephone numbers.

Additionally, the following documents must be submitted to Social Welfare:

- Ownership document of the property (title deeds)
- A copy of an electricity bill for the property
- Power of Attorney if the owner appointed someone else to manage the rental of the property
- Owner's IBAN (bank information for payment).
- A copy of the owner's ID
- Declaration by the owner (see attached the form)

If the above information and documents are not provided, Social Welfare may not pay the rent. Please discuss this with your landlord/lady.

#### FRENCH

NOTE IMPORTANTE POUR LES DEMANDEURS D'ASILE CONCERNANT L'ALLOCATION DU LOYER : Afin que le contrat soit accepté par la sécurité sociale, il doit contenir :

- Détails complets du propriétaire : nom, numéro d'identification/ARC, adresse, numéro de téléphone
- Détails de TOUS les locataires (personnes qui habitent dans la maison) : noms, numéros ID/ARC, numéros de téléphone
- Adresse complète de la propriété
- Durée du contrat
- Montant total de la location par mois
- Signature du propriétaire
- Signatures de tous les locataires
- Si la valeur du loyer dans la période de location du contrat dépasse 5000 euros, « inland timbres fiscaux » sont requis (ils doivent être achetés au bureau de poste)
- Signatures de deux témoins avec leurs noms, leurs numéros d'identification/ARC et leur numéro de téléphone.

De plus, les documents suivants doivent être soumis à la Sécurité sociale :

- Acte de propriété du propriétaire
- Une copie de la facture d'électricité de la propriété
- Procuration si le locateur a nommé quelqu'un d'autre pour gérer la location de la propriété
- Numéro IBAN du propriétaire (renseignements bancaires pour le paiement).
- Une copie de la carte d'identité du propriétaire
- Déclaration du propriétaire (voir le formulaire ci-joint)

**Si les renseignements et documents ci-dessus ne sont pas fournis, l'aide sociale ne peut continuer à payer le loyer. Veuillez en discuter avec votre propriétaire.**



Προς: Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η ..... ,

με Α.Δ.Τ. ....,

και αριθμό φορολογικού μητρώου .....,

δεσμεύομαι ότι θα ενημερώσω άμεσα τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας για  
οποιαδήποτε αλλαγή στον αριθμό των ατόμων/ενοίκων που διαμένουν στο υποστατικό  
με διεύθυνση .....

Το διαμέρισμα/σπίτι νοικιάστηκε και διαμένουν ..... ενήλικα άτομα και  
..... ανήλικα άτομα (παιδιά), όπου αναφέρονται ονομαστικά στο ενοικιαστήριο  
έγγραφο που υπογράψαμε και σας επισυνάπτω.

Το διαμέρισμα/σπίτι είναι ..... υπνοδωματίων, με σαλόνι, ..... μπάνιο/α  
(τουαλέτα), μια κουζίνα.

Το διαμέρισμα διαθέτει ηλεκτρισμό και ύδρευση.

Για οποιεσδήποτε πληροφορίες, παρακαλώ επικοινωνήστε μαζί μου.

.....

THIS IS A MEDICAL CARD:

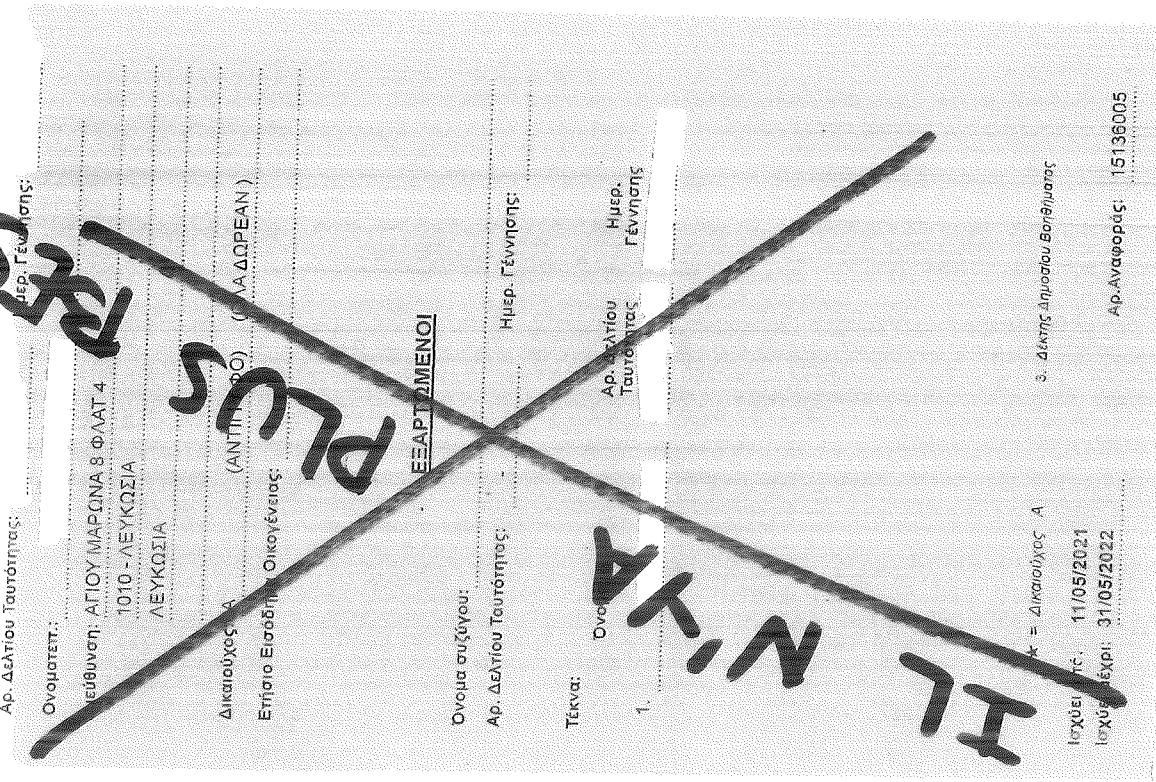
## NEW REGULATION FOR MEDICAL CARD

On 2/5/22 the regulation has changed.

For 1 year, beginning from the confirmation letter date, you have access to free health care without a medical card.

Show up to your medical appointment with your original confirmation letter and alien book. In case the officers ask for a medical card show the Greek document attached.

Remember to be on time!



## NOUVEAU RÈGLEMENT POUR LA CARTE MÉDICALE

Le 2/5/22 la règlement a changé.

Pendant un an, à compter de la date de la confirmation letter, vous avez le droit aux soins de santé gratuits sans carte médicale.

Présentez-vous à votre rendez-vous médical avec l'original de votre Confirmation letter et votre alien book. Si les agents vous demandent une carte médicale, montrez le document Grec joint.

Ne soyez pas en retard à votre rendez-vous !



Αρ. Φακ.: Υ.Υ.5.25.01.2/6

Αρ. Τηλ.: 22605349

Αρ. Φαξ.: 22605485

28 Απριλίου, 2022.

### ΚΑΤΕΠΕΙΓΟΝ

#### Εγκύκλιος Αρ. 126

Αναπλ. Γενικό Διευθυντή Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας

Αναπλ. Γενικό Εκτελεστικό Διευθυντή Οργανισμού Κρατικών Υπηρεσιών Υγείας

Γενικό Διευθυντή Ογκολογικού Κέντρου Τράπεζας Κύπρου

Γενικό Διευθυντή Ινστιτούτου Νευρολογίας και Γενετικής

Αν. Διευθύντρια Ιατρικών Υπηρεσιών και Υπηρεσιώγ Δημόσιας Υγείας

Διευθύντρια Υπηρεσιών Ψυχικής Υγείας

Αν. Διευθύντρια Οδοντιατρικών Υπηρεσιών

Αν. Διευθύντρια Φαρμακευτικών Υπηρεσιών

Προϊστάμενους ΚΕΠ

(μέσω: Διευθύντριας Τμήματος Δημόσιας Διοίκησης και Προσωπικού)  
Προϊστάμενους ΚΕ.Π.Ο.

(μέσω: Διευθυντή Κυπριακών Ταχυδρομείων)

#### Θέμα: Ιατροφαρμακευτική περίθαλψη Αιτητών Ασύλου

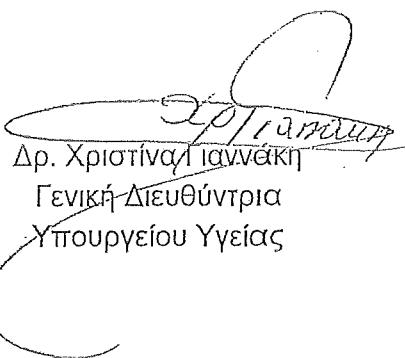
Αναφέρομαι στο θέμα της ιατροφαρμακευτικής περίθαλψης των Αιτητών Ασύλου η οποία παρέχεται από τα Δημόσια Νοσηλευτήρια και σας πληροφορώ ότι το Υπουργείο Υγείας με γνώμονα τη βελτίωση του συστήματος αναγνώρισης/εγγραφής των εν λόγω προσώπων κατά την προσέλευση τους στα Δημόσια Νοσηλευτήρια, έχει προχωρήσει στις ακόλουθες διαφοροποιήσεις της ακολουθούμενης διαδικασίας.

2. Οι αιτητές ασύλου, κατά το πρώτο έτος από την ημερομηνία υποβολής του αιτήματος για διεθνή προστασία, θα γίνονται αποδεκτοί στα Δημόσια Νοσηλευτήρια, με την επίδειξη του εγγράφου «Confirmation of Submission of an Application for International Protection», που εκδίδει η Υπηρεσία Ασύλου, αντί της Ταυτότητας Νοσηλείας.

3. Διευκρινίζεται ότι το ένα έτος ξεκινά από την ημερομηνία υποβολής του αιτήματος όπως αυτή αναγράφεται στο πάνω αριστερό μέρος του υπό αναφορά εγγράφου. Διευκρινίζεται, περαιτέρω, ότι στην περίπτωση που υπάρχει και παρουσιάζεται Ταυτότητα Νοσηλείας, επίσης θα γίνεται αποδεκτή.

4. Μετά την εκπνοή του πρώτου έτους οι Αιτητές Ασύλου δεν θα μπορούν πλέον να εγγράφονται χρησιμοποιώντας το «Confirmation of Submission of an Application for International Protection» και θα πρέπει οπωσδήποτε να παρουσιάζεται Ταυτότητα Νοσηλείας.

5. Η πιο πάνω διαδικασία ισχύει από την 2/5/2022.



Δρ. Χριστίνα Ιωαννάκη  
Γενική Διευθύντρια  
Υπουργείου Υγείας

Κοινοποίηση:- Προϊσταμένη Υπηρεσίας Ασύλου  
 - Εκτελεστικούς Γενικούς Διευθυντές Διευθύνσεων ΟΚΥΠΥ  
 (υπόψη: Προϊσταμένων Λογιστηρίων και Υπεύθυνων Γραφειακού  
 Προσωπικού  
 Σημείων Εγγραφής Ασθενών στα Δημόσια Νοσηλευτήρια και  
 στα Αστικά και αγροτικά Κέντρα Υγείας).



## Vaccination centers for COVID-19

### Vaccinations for persons not in GESY

**Every Friday from 8am-3pm**

**Nicosia** State Fair/ EXPO D,E,F - Bus 11,12 from Solomou square

**Limassol** Spyros Kyprianou Athletic center A,B,C

**Larnaca** Port D

**Paphos** General Hospital Paphos

**Ammochostos** General Hospital Paralimni

#### Must have:

- Identification document (ARC, identity card, passport, etc.),
- Application form for persons not registered on GESY. The form should be fully completed. The application can be found at <https://bit.ly/2TERDQ0>

#### Eat before and bring some water with you!

Minors (12-17 years old) who are not on GESY can be vaccinated with the permit from their parent or legal guardian.

## Centres de vaccination pour la COVID-19

### Vaccinations pour les personnes qui ne sont pas inscrites au GESY

**Tous les vendredis de 8h à 15h**

**Nicosie** – Foire d'état / EXPO D, E, F – Bus 11,12 de Solomon square

**Limassol** – Spyros Kyprianou, Centre sportif A, B, C.

**Larnaca** – Port D.

**Paphos** – Hôpital général de Paphos

**Ammochostos** – Hôpital général d'Ammochostos

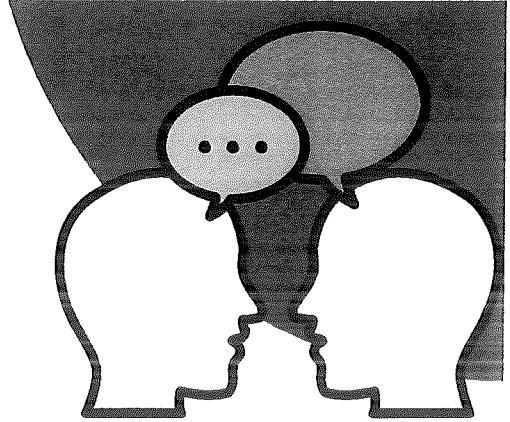
#### Les personnes non inscrites au GESY doivent avoir avec eux :

- Une pièce d'identité (carte d'identité, passeport, etc.) ou pour les cas étrangers, la carte d'enregistrement des étrangers ('Alien Registration Card') ou une preuve de la demande d'enregistrement, et
- Le formulaire de demande pour les personnes non inscrites au GESY. Le formulaire doit être entièrement rempli. La demande de candidature est disponible sur <https://bit.ly/2TERDQ0>

#### Mangez avant et prenez de l'eau avec vous !

Les mineurs (12-17 ans) qui ne sont pas inscrits au GESY auront également la possibilité de se faire vacciner dans ces centres en ayant la permission de leur parents ou le tuteur légal.

# Ressources pour apprendre des langues



## APPLICATIONS MOBILES POUR LA TRADUCTION

### Pour la traduction instantanée:

Google traduction <https://translate.google.com/>

- Saisie dans n'importe quelle langue
- Inclu une option microphone (dis ce que tu veux traduire) et une option photo (prends une photo et le texte sera traduit automatiquement)

### Garder la traduction pour une prochaine référence

Lexico [https://www.lexilogos.com/english/greek\\_dictionary.htm](https://www.lexilogos.com/english/greek_dictionary.htm)

- Dictionnaire de Grec Moderne en ligne; saisie de mots en anglais, français ou grec

## COURS À DISTANCE

### Apprendre le grec: Ressources gratuites en ligne

<https://www.livelingua.com/project/fsi/Greek/>

[Filoglossia - Apprendre le grec en tant que langue étrangère](http://www.xanthi.ilsp.gr/filog/default.htm)

<http://www.xanthi.ilsp.gr/filog/default.htm>

## APPLICATIONS MOBILES POUR APPRENDRE DES LANGUES

### Pour apprendre une langue:

Duolingo <https://www.duolingo.com/course/el/en/Learn-Greek>

- Basé sur des exercices qui incorporent la grammaire et le vocabulaire
- Utile pour les personnes parlant français, arabe, hindou, vietnamien, turc, roumain et polonais et qui veulent pratiquer l'anglais

Memrise <https://app.memrise.com/courses/english/greek/>

- Apprentissage de vocabulaire grec pour les anglophones
- Apprentissage de vocabulaire anglais pour les personnes parlant le français, arabe, bengali, hindou, urdu, et farsi

Parlissimo [https://play.google.com/store/apps/details?id=com.digiapp.vasseur&hl=en\\_US](https://play.google.com/store/apps/details?id=com.digiapp.vasseur&hl=en_US)

- App française pour les francophones qui veulent apprendre l'anglais et le grec

## CHAÎNES YOUTUBE

Apprends le grec avec GreekPod101.com  
<https://www.youtube.com/channel/UC3ntiYnE2MYWmwyS4mZCH4w>

Apprends le grec avec Lina  
<https://www.youtube.com/user/linaaaap1>

Apprends le grec en 5 jours - Conversations pour des débutants  
[https://www.youtube.com/watch?v=xhDLPS\\_mqZs](https://www.youtube.com/watch?v=xhDLPS_mqZs) (in this channel there are many useful videos for learn useful and/or common expressions and words).

## LIVRES DE GRAMMAIRE ET DE GREC

Livre court et simple de grammaire grecque

[https://www.forgottenbooks.com/de/download/AShortandEasyModernGreekGrammar\\_10457586.pdf](https://www.forgottenbooks.com/de/download/AShortandEasyModernGreekGrammar_10457586.pdf)

Apprends seul(e) le grec moderne - PDF Téléchargement gratuit  
<https://epdf.pub/teach-yourself-modern-greek.html>



[Last update 3/8/22]

## LIST OF THRIFT SHOPS

### St. Paul's Thrift Shop

Address: 2 Grigoriou Afxentiou

Phone number: 22 445221

Opening Hours:

Saturdays: 10:00 - 12:00

### Sisters of St. Joseph (NDS Charity Shop)

Address: 17 Agiou Marona, 1010, Nicosia

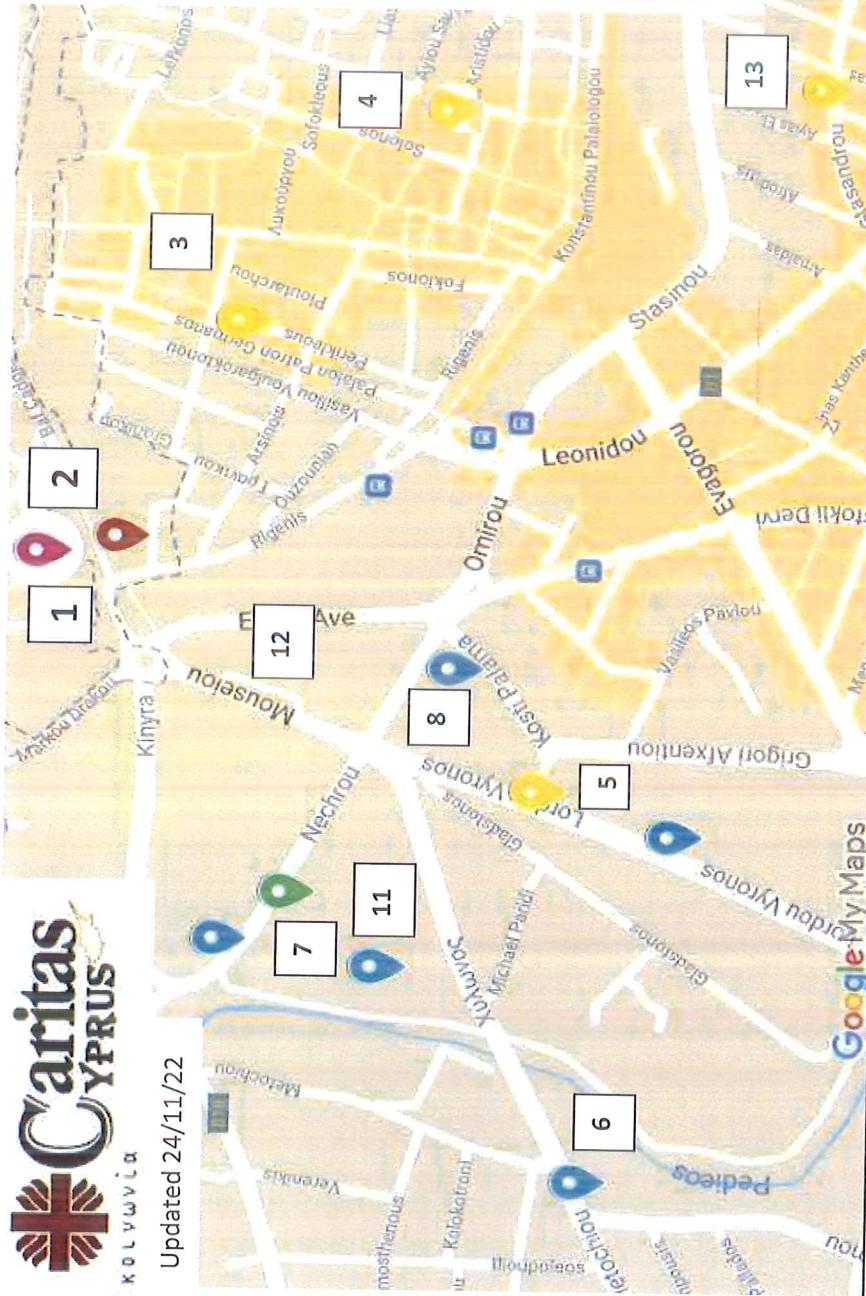
Phone number: 22 668338

Opening Hours:

Sundays: 9:00-15:00



<b>OTHER ORGANISATIONS THAT MIGHT HELP YOU / AUTRES ORGANISATIONS QUI POURRAIENT VOUS AIDER</b>	<u>HOW TO GET IN TOUCH/ COMMENT CONTACTER LES ORGANISATIONS</u>
<p><b>Cyprus Refugee Council</b>  <u>Services:</u>  Advocacy, Case Management, Research, Community Support, Capacity Building, Public Awareness  <u>Address:</u> Stasandrou Street 9, Flat 401 – 4th Floor, 1060 Nicosia, Cyprus  <u>Phone:</u> +357 22205959, <u>Mobile:</u> +357 99668709/ +357 97767329,  <u>Email Address:</u> <a href="mailto:info@cyrefugeecouncil.org">info@cyrefugeecouncil.org</a>  <u>Working hours:</u> Monday – Friday: 9:00-17:00</p>	<p><u>Call the number during working hours/</u>  <u>Appelez le numero pendant les heures de travail</u></p>
<p><b>KISA</b>  <b>Kisa Migrant and Refugee Center</b>  <u>Address:</u> 2 Aristidou Street, Nicosia 1015  P.O. Box 22113, 1517 Nicosia Cyprus  <u>Telephone:</u> +357-22-878181, +357-99-098189  <u>E-mail:</u> <a href="mailto:info@kisa.org.cy">info@kisa.org.cy</a></p>	<p><u>Call the number or visit the office during working hours/</u>  <u>Appelez le numero ou visitez le bureau pendant les heures de travail</u></p>
<p><b>Solidarity Network Nicosia in Action (NicInAct)</b>  <u>Services:</u>  Psychologists, Legal Counsellors, Family Budget Advisor, Career Advisor, Entrepreneurship Consultant, Home care services, Referrals to collaborating entities  <u>Address:</u> 30-32 Chrysaliniotissis, 1017, Nicosia  <u>Phone:</u> 22797870/ 22797850,  <u>Email Address:</u> <a href="mailto:polidinamo@nicosiamunicipality.gov.cy">polidinamo@nicosiamunicipality.gov.cy</a>  <u>Working hours:</u> Monday - Friday: 08:30-18:00</p>	<p><u>Call the number during working hours/</u>  <u>Appelez le numero pendant les heures de travail</u></p>
<p><b>Dignity Centre Nicosia</b>  <u>Services:</u> Social Support  <u>Address:</u> 17A Perikleous Street, Nicosia 1010  <u>Phone:</u> 99 173967  <u>Working hours:</u> 10:30 AM - 5:00 PM</p>	<p><u>Pop by the center as soon as you get released from Pournara camp, its 5 minutes walking distance from Caritas center/</u>  <u>Visitez le centre dès que vous avez quitté le camp de Pournara, à 5 minutes à pied du centre Caritas.</u></p>
<p><b>Generation for Change</b>  <u>Address:</u> Archiepiskopou Makariou III, 28 , Office 213 , 1065, Nicosia, Cyprus  <u>Phone number:</u> +357 22100794  <u>Website:</u> <a href="http://generationforchangecy.org">generationforchangecy.org</a></p>	<p><u>Contact them via Facebook or Instagram/Contactez-les via Facebook ou Instagram</u></p>



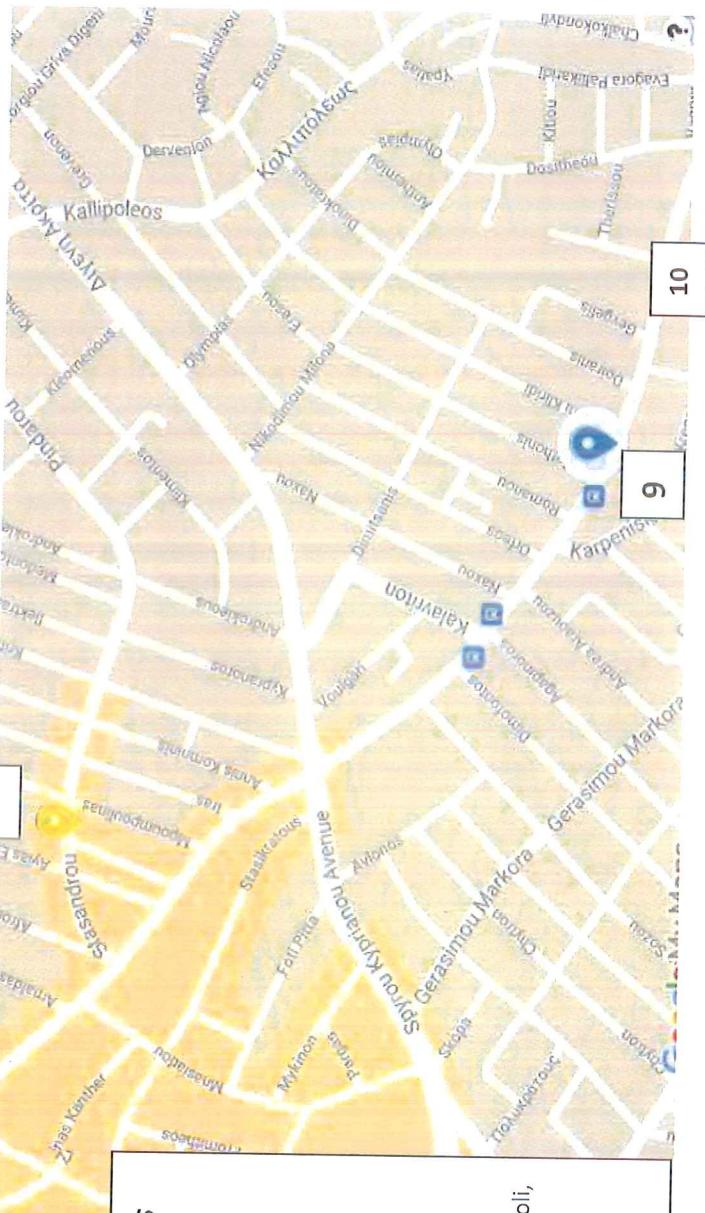
## IMPORTANT PLACES IN NICOSIA LIEUX IMPORTANTS À NICOSIE

Within walking distance / à distance de marche

1	Caritas Migrant Centre	Paphos Gate
2	Caritas STOA	Saint Marona Street
3	Dignity Centre Nicosia	Perikelous 17A, 1010
4	Milnub	Aischiyiou & Platous 20, 1011
5	St Paul's Anglican Church	Grigorou Afxentiou 2
6	Ministry of Health	Chilonos Street 17, 1448
7	Old Hospital	Nehrou Avenue, 1102 Nicosia
8	International Protection Administrative Court	Kosti Palama 5, 1096
9	Asylum Service	Archiepiskopou Makariou 70 or Bus 3,4,5,28
10	Civil Registry and Migration Department (CRMD)	Archiepiskopou Makariou 90, Nicosia 1077 or Bus 3,4,5,28
11	International Organisation for Migration (IOM)	Nehrou Avenue, 1102 Nicosia
12	Labour Office	Lordou Vryronos 7, 1463 Nicosia
13	Cyprus Refugee Council	Stasandrou 9, 1060 Nicosia

## Places to go to by bus from Solomos Square / Endroits où aller en bus de Solomos

- Social welfare (Kenetti 23, 2314 Lakatamia) – **Bus 2** go to **Strovolos station AND then take bus 22**
- Makarios Hospital - **Bus 26**
- General Hospital - **Bus 3 / 4 / 26**
- Vaccination Centre (State Fair Cyprus Expo) - **Bus 11 / 12**
- Red Cross (Kyriakiou Erythrou Stavrou, Strovolos) - **Bus 19**
- Aliens and immigration unit (close to McDonalds) - **Bus 14**
- Ministry of Education (Kimonos and Thoukididou corner, Acropolis, Nicosia) – **Bus 28**
- Social Insurance office (Gregori Afxentiou 36E, Agios Dometios, Nicosia) – **Bus 11,12**



10

9