



ΑΙΤΗΣΗ ΟΙΚΙΑΚΩΝ ΠΕΛΑΤΩΝ ΓΙΑ ΕΦΑΡΜΟΓΗ ΤΗΣ ΕΙΔΙΚΗΣ ΟΙΚΙΑΚΗΣ ΔΙΑΤΙΜΗΣΗΣ ΓΙΑ ΣΥΓΚΕΚΡΙΜΕΝΕΣ ΚΑΤΗΓΟΡΙΕΣ ΕΥΑΛΩΤΩΝ ΚΑΤΑΝΑΛΩΤΩΝ ΜΕ ΚΩΔΙΚΑ 08

Στοιχεία Αιτητή / Πελάτη		
Ονοματεπώνυμο πελάτη ΑΗΚ:		
Αριθμός δελτίου ταυτότητας πελάτη ΑΗΚ:		
Αριθμός λογαριασμού ΑΗΚ:		
Διεύθυνση υποστατικού:		
Ταχ. Κώδικας:	Πόλη:	
Ταχυδρομική διεύθυνση πελάτη ΑΗΚ:		
Ταχ. Θυρίδα:	Ταχ. Κώδικας:	Πόλη:
Στοιχεία Δικαιούχου Διατίμησης με Κώδικα 08		
Αριθμός δελτίου ταυτότητας δικαιούχου:		
Στην περίπτωση που ο δικαιούχος δεν είναι ο αιτητής: Επιβεβαιώνω ότι ο εν λόγω δικαιούχος διαμένει μαζί μου στο υποστατικό μου.		
Η ΑΗΚ για έλεγχο των πληροφοριών που αναγράφονται στην αίτηση σας, θα συλλέξει στοιχεία από την Κυβερνητική Αποθήκη Πληροφοριών (ΚΑΠ).		
Προστασία Προσωπικών Δεδομένων		
Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν και δηλώνονται από εμένα την ίδια/τον ίδιο, θα τηρούνται σε αρχείο και θα τυγχάνουν νόμιμης επεξεργασίας κατά την έννοια του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679 όπως ισχύει, από την Υπεύθυνη Επεξεργασίας που είναι η Αρχή Ηλεκτρισμού Κύπρου (ΑΗΚ), για σκοπούς διαχείρισης του αιτήματος και/ή παραπόνου μου, ανάλογα με την περίπτωση, είτε για την εκτέλεση υφιστάμενης σύμβασης με την ΑΗΚ, είτε για έννομη υποχρέωση της ΑΗΚ. Η επεξεργασία των προσωπικών μου δεδομένων από την ΑΗΚ, θα γίνεται με ασφάλεια και εχεμύθεια σύμφωνα με την Πολιτική Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα της ΑΗΚ, η οποία είναι αναρτημένη στην ιστοσελίδα της. Επίσης, πληροφορούμαι ότι, μεταξύ άλλων, έχω τα δικαιώματα ενημέρωσης, πρόσβασης, διόρθωσης και διαγραφής σε δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα που με αφορούν, όπως αυτά αναφέρονται στα άρθρα 13, 14, 15, 16, 17, 18 και 19 του Κανονισμού (ΕΕ) 2016/679, για τα οποία μπορώ να απευθυνθώ στην ΑΗΚ.		
Υπεύθυνη Δήλωση		
Εγώ ο/η..... και κάτωθι υπογεγραμμένος/η δηλώνω, γνωρίζοντας τις συνέπειες του νόμου για ψευδή δήλωση, ότι οι πληροφορίες που δίνονται στην παρούσα αίτηση είναι αληθείς, ακριβείς και πλήρεις και ότι σε περίπτωση που υπάρχει οποιαδήποτε αλλαγή/τροποποίηση στα ανωτέρω που δεν θα με καθιστά δικαιούχο της εφαρμογής της ειδικής οικιακής διατίμησης για συγκεκριμένες κατηγορίες ευάλωτων καταναλωτών με κώδικα 08*, θα ειδοποιήσω αμέσως την ΑΗΚ για χρέωση της παροχής ηλεκτρικής ενέργειας στο υποστατικό μου με άλλη οικιακή διατίμηση που δικαιούμαι.		

* Η ειδική οικιακή διατήρηση για συγκεκριμένες κατηγορίες ευάλωτων καταναλωτών με κώδικα 08 ισχύει για τους πελάτες που είτε οι ίδιοι είτε άλλο άτομο με το οποίο συνοικούν μόνιμα, περιλαμβάνονται στις πιο κάτω κατηγορίες πελατών νοουμένου ότι είναι Κύπριοι πολίτες ή πολίτες άλλου Κράτους Μέλους της Ευρωπαϊκής Ένωσης ή Κράτους του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου ή όσοι έχουν ίδια δικαιώματα με τους πιο πάνω, οι οποίοι διαμένουν νόμιμα στις περιοχές στις οποίες η κυβέρνηση της Κυπριακής Δημοκρατίας ασκεί αποτελεσματικό έλεγχο:

1. Λήπτες Δημόσιου Βοηθήματος από τις Υπηρεσίες Κοινωνικής Ευημερίας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
2. Δικαιούχοι Ελάχιστου Εγγυημένου Εισοδήματος που παρέχεται από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
3. Τρίτεκνη ή πολύτεκνη οικογένεια που λαμβάνει Επίδομα Τέκνου για τρία ή περισσότερα εξαρτώμενα τέκνα από την Υπηρεσία Διαχείρισης Επιδομάτων Πρόνοιας του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
4. Λήπτες Επιδόματος Βαριάς Κινητικής Αναπηρίας από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
5. Λήπτες Επιδόματος Φροντίδας σε Παραπληγικά Άτομα από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
6. Λήπτες Επιδόματος Φροντίδας σε Τετραπληγικά Άτομα από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
7. Λήπτες Επιδόματος Διακίνησης σε αιμοκαθαιρόμενους νεφροπαθείς από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
8. Λήπτες Ειδικής Χορηγίας σε Τυφλούς από το Τμήμα Κοινωνικής Ενσωμάτωσης Ατόμων με Αναπηρίες του Υφυπουργείου Κοινωνικής Πρόνοιας
9. Παθόντες οι οποίοι είναι δικαιούχοι ειδικής μηνιαίας σύνταξης από το Ταμείο Ανακουφίσεως Παθόντων, τα στοιχεία των οποίων θα λαμβάνονται σε συνεχή βάση από την Επιτροπή Ανακουφίσεως Παθόντων, που λειτουργεί με βάση τις πρόνοιες του περί Ανακουφίσεως Παθόντων Νόμου Ν.114/1988, όπως αυτός εκάστοτε τροποποιείται ή αντικαθίσταται
10. Νεφροπαθείς περιτοναϊκής κάθαρσης τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
11. Άτομα που πάσχουν από πολλαπλή σκλήρυνση (κατά πλάκας σκλήρυνση) τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
12. Άτομα που έχουν υποβληθεί σε μεταμόσχευση καρδιάς τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
13. Άτομα με ενεργή Μεγαλακρία τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
14. Άτομα με ενεργή νόσο Cushing τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
15. Άτομα με ενεργό Φαιοχρωμοκύττωμα τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
16. Άτομα με αυτόνομη διαβητική νευροπάθεια τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
17. Ασθενείς με μόνιμη τραχειοστομία τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας
18. Ασθενείς με πρωτοπαθή ή μεταστατικό όγκο Κεντρικού Νευρικού Συστήματος (εγκέφαλος και νωτιαίος μυελός) τα στοιχεία των οποίων θα παρέχονται από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας.

Υπογραφή αιτητή / πελάτη:

Ημερομηνία:

Τηλέφωνο οικίας:

Τηλέφωνο εργασίας:

Κινητό: