



ΣΥΜΒΟΥΛΙΟ ΕΓΓΡΑΦΗΣ  
ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΩΝ ΚΟΙΝΩΝΙΚΩΝ  
ΛΕΙΤΟΥΡΓΩΝ ΚΥΠΡΟΥ

## **ΑΙΤΗΣΗ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ ΑΔΕΙΑΣ ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΑ ΚΟΙΝΩΝΙΚΟΥ ΛΕΙΤΟΥΡΓΟΥ**

Εγώ ο/η ..... με  
Α.Δ.Τ. .... και Αριθμό Άδειας Άσκησης του Επαγγέλματος  
..... του Μητρώου Εγγραφής Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών  
Κύπρου παρακαλώ όπως μου ανανεωθεί η άδεια Άσκησης του Επαγγέλματος  
σύμφωνα με τον περί Εγγραφής Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου  
2000 - Τροποποιητικός 2015, παράγραφος 8Α 1&2.

### **Επισυνάπτω τα πιο κάτω:**

Συμπληρωμένη και υπογεγραμμένη την παρούσα αίτηση

Πρωτότυπο πιστοποιητικό λευκού ποινικού μητρώου, έκδοσης του τελευταίου  
τριμήνου του τρέχοντος έτους, προκειμένου να διαπιστωθεί ότι ο  
ενδιαφερόμενος/η δεν έχει καταδικαστεί για τα αδικήματα που αναφέρονται  
στην παράγραφο 4 του Περί Αστυνομίας Νόμου του 2004 73(Ι)/2004 του  
Ποινικού Κώδικα.

Απόδειξη κατάθεσης του τέλους των €40 στον λογαριασμό 121-01-292644-01  
Ελληνικής Τράπεζας (Να παρουσιάζεται στην απόδειξη το όνομα του/της  
αιτητή/τριας)

### **Επικαιροποίηση προσωπικών στοιχείων:**

Επίθετο:	Όνομα:
Surname: (Να συμπληρωθεί για σκοπούς έκδοσης επαγγ. κάρτας)	Name: (Να συμπληρωθεί για σκοπούς έκδοσης επαγγ. κάρτας)
Ημ. γέννησης:	Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:
Διεύθυνση διαμονής: Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ.:..... Πόλη/περιοχή:.....	

Διεύθυνση αλληλογραφίας: (εάν διαφέρει από την πιο πάνω)  Οδός:..... Αριθμός:..... Τ.Κ.:..... Πόλη/περιοχή:.....
Ηλεκτρονική διεύθυνση:
Αριθμός κινητού τηλεφώνου:

**Προαιρετικά παρακαλούμε συμπληρώστε πιο κάτω:**

Επαγγελματική Απασχόληση:	
Όνομα Οργάνωσης/ Επιχείρησης/Εταιρείας	
Θέση που κατέχετε	
Ημερ. Έναρξης εργασίας	

**Υπεύθυνη Δήλωση**

Δηλώνω ότι όλα τα πιο πάνω στοιχεία είναι αληθή, ορθά συμπληρωμένα, και ολοκληρωμένα. Γνωρίζω ότι αναληθείς δηλώσεις ενδέχεται να οδηγήσουν σε πειθαρχικές και/ή ποινικές κυρώσεις. Με την εγγραφή μου στο Μητρώο Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου, δεσμεύομαι να συμμορφώνομαι με όλες τις πρόνοιες του Περί Εγγραφής Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών Νόμο, τους ισχύοντες επιμέρους κανονισμούς και τους σχετικούς δεοντολογικούς κανόνες.

Εξουσιοδοτώ το ΣΕΕΚΛΚ που θα έχει την ευθύνη παροχής της ανανέωσης άδειας άσκησης του επαγγέλματος όπως διατηρεί σε ηλεκτρονική ή οποιαδήποτε άλλη μορφή δεδομένα προσωπικού μου χαρακτήρα κατά την έννοια του περί Επεξεργασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα (Προστασία του Ατόμου) Κανονισμού ΕΕ 2016/679, τα οποία έχουν δηλωθεί στο παρόν έντυπο.

Υπογραφή..... Ημερομηνία .....

## ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΤΗΣ ΑΙΤΗΣΗΣ

Το Συμβούλιο Εγγραφής Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου (ΣΕΕΚΛΚ) για να μπορεί να παρέχει την ανανεωμένη άδεια ασκήσεως του επαγγέλματος προϋποθέτει τη λήψη των πιο κάτω:

1. Αποστολή πρωτότυπης συμπληρωμένης και υπογεγραμμένης της Αίτησης Ανανέωσης Άδειας Επαγγελματία Κοινωνικού Λειτουργού.
2. Πρωτότυπο ή Πιστό Αντίγραφο Πιστοποιητικού Λευκού Ποινικού Μητρώου, έκδοσης του τελευταίου τριμήνου με βάση την ημερομηνία υποβολής της αίτησης ανανέωσής σας.
3. Καταβολή τέλους €40 στον λογαριασμό του ΣΕΕΚΛ με αριθμό 121-01-292644-01 της Ελληνικής Τράπεζας. (Να παρουσιάζεται στην απόδειξη το όνομα του/της αιτητή/τριας)
4. Αποστολή αντιγράφου απόδειξης κατάθεσης του πιο πάνω τέλους.

Όλα τα πιο πάνω μπορούν να αποστέλλονται με έναν (1) από τους δύο (2) πιο κάτω τρόπους:

- 1) Μέσω Ταχυδρομείου στην πιο κάτω διεύθυνση αλληλογραφίας:  
Συμβούλιο Εγγραφής Επαγγελματιών Κοινωνικών Λειτουργών Κύπρου  
Τ.Θ. 29713  
1722 Λευκωσία  
Κύπρος
- 2) Μέσω ηλεκτρονικής αλληλογραφίας στο: [info@seeklk.org](mailto:info@seeklk.org)  
με την προϋπόθεση ότι όλα τα έγγραφα θα είναι σαρωμένα στην πρωτότυπη τους μορφή. Σημειώνεται ότι το ΣΕΕΚΛΚ έχει δικαίωμα να ζητήσει ανά πάσα στιγμή τα πρωτότυπα έγγραφα.

Το ΣΕΕΚΛΚ θα εξετάζει την κάθε αίτηση που θα παραλαμβάνει και θα προχωρά ανάλογα στην ανανέωση ή όχι.

Με την ανανέωση, το κάθε μέλος θα λαμβάνει:

- 1) γραπτή βεβαίωση ανανεωμένης άδειας εξασκήσεως του επαγγέλματος και
- 2) επαγγελματική κάρτα, τύπου πιστωτικής κάρτας, που θα αποτελεί πιστοποίηση της κατοχής άδειας εξασκήσεως την οποία μπορεί να παρουσιάζει οπουδήποτε χρειάζεται χωρίς απαραίτητα να παρουσιάζει και τη γραπτή βεβαίωση.

**Το ΣΕΕΚΛΚ έχει το δικαίωμα παραπομπής στην Πειθαρχική Επιτροπή οποιονδήποτε Κοινωνικό Λειτουργό εξασκεί το επάγγελμα χωρίς ανανεωμένη άδεια άσκησης του Επαγγέλματος.**