



**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ**

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΟΛΙΤΟΓΡΑΦΗΣΗΣ
(ΑΡΘΡΟ 15 παρ.2, Ν.3284/2004)**

(έγχρωμη
φωτογραφία)

Πληροφορίες: <http://www.ypes.gr/>
email: kd.omogeneis@ypes.gr, kd.ithageneias.gr@ypes.gr

Η παρούσα αίτηση κατατίθεται στην αρμόδια Περιφερειακή Διεύθυνση Ιθαγένειας του τόπου κατοικίας σας. Παρακαλούμε να συμπληρωθούν όλα τα ζητούμενα στοιχεία στα αντίστοιχα πεδία ή τις κενές γραμμές. Σε περίπτωση που ο υπάρχων χώρος δεν επαρκεί για την απάντησή σας, μπορείτε να χρησιμοποιήσετε την τελευταία σελίδα της αίτησης ή ένα λευκό φύλλο χαρτιού, όπου θα αναγράψετε συμπληρωματικά ό,τι άλλο επιθυμείτε. Οι απαντήσεις σας πρέπει να είναι στην ελληνική γλώσσα (εκτός των περιπτώσεων που ζητείται και η χρήση λατινικών χαρακτήρων) και τα αναγραφόμενα ονοματεπωνυμικά σας στοιχεία θα πρέπει να βρίσκονται σε απόλυτη συμφωνία με τα στοιχεία που αναγράφονται στις μεταφράσεις των δικαιολογητικών που συνοποβάλλετε

**Επιθυμώ να αποκτήσω την ελληνική ιθαγένεια
με πολιτογράφηση με τις διατάξεις του άρθρου 15, παρ.2 του Ν.3284/2004
και δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:**

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ:

Επώνυμο:

(με λατινικούς χαρακτήρες)

Όνομα:

(με λατινικούς χαρακτήρες)

Επώνυμο:

(με ελληνικούς χαρακτήρες)

Όνομα:

(με ελληνικούς χαρακτήρες)

Ημερομηνία γέννησης:

Πόλη, Χώρα γέννησης:

Ιθαγένεια:

Αρ. Διαβατηρίου/χώρα έκδοσης:

ΑΜΚΑ:

ΑΦΜ:

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΠΙΚΟΙΝΩΝΙΑΣ:

Διεύθυνση κατοικίας:

Τηλέφωνο:

E-mail:

2 ^ο τέκνο																									
Επώνυμο:																									

Όνομα:																									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερομηνία γέννησης:	
Χώρα γέννησης:	
Ιθαγένεια:	
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:	

3 ^ο τέκνο																									
Επώνυμο:																									

Όνομα:																									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερομηνία γέννησης:	
Χώρα γέννησης:	
Ιθαγένεια:	
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:	

4 ^ο τέκνο																									
Επώνυμο:																									

Όνομα:																									
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ημερομηνία γέννησης:	
Χώρα γέννησης:	
Ιθαγένεια:	
Διεύθυνση μόνιμης κατοικίας:	

8. ΜΕΛΗ ΤΗΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΣ ΣΑΣ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΑΠΟΚΤΗΣΕΙ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ:

Αναφέρατε τα μέλη της οικογένειάς σας (γονείς, αδέρφια, τέκνα) που έχουν αποκτήσει την ελληνική ιθαγένεια.

1. Επώνυμο Όνομα:		Βαθμός συγγένειας:
Στοιχεία απόφασης ή έτος ή Δήμος εγγραφής:		
2. Επώνυμο Όνομα:		Βαθμός συγγένειας:
Στοιχεία απόφασης ή έτος ή Δήμος εγγραφής:		
3. Επώνυμο Όνομα:		Βαθμός συγγένειας:
Στοιχεία απόφασης ή έτος ή Δήμος εγγραφής:		

9. ΔΙΑΜΟΝΗ ΣΤΗΝ ΕΛΛΑΔΑ:

Χώρα προηγούμενης διαμονής:	Από: Από	Έως: Έως:	Χώρα: Χώρα:
Αφίχθηκα στην Ελλάδα:		(Συμπληρώστε την ημερομηνία πρώτης θεώρησης εισόδου)	
Ζω μόνιμα στην Ελλάδα:	Από:		
Αρ. άδειας διαμονής:		Ημερομηνία έκδοσης:	
Τύπος άδειας διαμονής:			

10. ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ:**(ΠΑΡΑΚΑΛΟΥΜΕ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΤΕ ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΟΥ ΠΕΡΙΓΡΑΦΟΥΝ ΤΟ ΜΟΡΦΩΤΙΚΟ ΣΑΣ ΕΠΙΠΕΔΟ)**Δεν έχω παρακολουθήσει καμία ή μερικές τάξεις σχολείου: Ναι Απολυτήριο πρωτοβάθμιας εκπαίδευσης: Ναι Όχι Χώρα/Έτος:Απολυτήριο δευτεροβάθμιας εκπαίδευσης: Ναι Όχι Χώρα/Έτος:Πτυχίο τριτοβάθμιας εκπαίδευσης: Ναι Όχι Χώρα/Έτος:

Μεταπτυχιακή εκπαίδευση: Χώρα/Έτος:

Τίτλοι σπουδών (συμπληρώνεται μόνο για γ/βάθμια και μεταπτυχιακή εκπαίδευση)

1.

2.

3.

Ειδίκευση (αν υπάρχει)

Επαγγελματική κατάρτιση: (συμπληρώνεται η ειδικότητα, η χώρα και η περίοδος απόκτησής της)

11. ΕΠΑΓΓΕΛΜΑΤΙΚΗ – ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Μισθωτός	Μερικής απασχόλησης	<input type="checkbox"/>	Πλήρους απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Με σύμβαση έργου	Μερικής απασχόλησης	<input type="checkbox"/>	Πλήρους απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Αυτοαπασχολούμενος	Μερικής απασχόλησης	<input type="checkbox"/>	Πλήρους απασχόλησης	<input type="checkbox"/>
Ανεργος	<input type="checkbox"/>			

Περιγράψτε την εργασία που ασκείτε (αντικείμενο εργασίας, φορέας απασχόλησης κ.α.):

Λαμβάνω σύνταξη ή επίδομα από δημόσιο φορέα της Ελλάδας:	Ναι <input type="checkbox"/>		Όχι <input type="checkbox"/>	
Αν συμπληρώσατε «Ναι» παρακαλούμε αναφέρατε τον φορέα:				
Λαμβάνω σύνταξη ή επίδομα από αλλοδαπό φορέα:	Ναι <input type="checkbox"/>		Όχι <input type="checkbox"/>	
Αν συμπληρώσατε «Ναι» παρακαλούμε αναφέρατε τον φορέα:				
Ακίνητη περιουσία στην Ελλάδα	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>		
(αν δηλώσατε «ναι» προσδιορίστε είδος και Δήμο π.χ. κατοικία/Δ. Θεσσαλονίκης)				
Ετήσιο οικονομικό εισόδημα:				

Είμαι φορολογικά ενήμερος	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Είμαι ασφαλιστικά ενήμερος	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

Πρόσωπα που συντηρούνται από εμένα (εξαρτώμενα μέλη): (συμπληρώνονται το όνομα, επώνυμο και ο βαθμός συγγένειας)	
---	--

12. ΓΝΩΣΗ ΓΛΩΣΣΑΣ:**Γνωρίζω την ελληνική γλώσσα από:**την οικογένειά μου την εργασία τη διαμονή στην Ελλάδα ελληνικό σχολείο από έωςελληνικό σχολείο γλώσσας από έως**Άλλες γλώσσες** (συμπληρώστε τη γνώση σε επαρκή βαθμό για την κατανόηση βασικών εννοιών άλλων γλωσσών ή και διαλέκτων του τόπου καταγωγής σας):Ρωσικά Ποντιακά Ρωμέϊκη Τουρκικά

Άλλη:

.....

13. ΠΟΙΝΙΚΗ/ ΔΙΚΑΣΤΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ:

Έχετε καταδικαστεί στο παρελθόν;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν συμπληρώσατε «Ναι» αναφέρατε τον χρόνο, το δικαστήριο, την πράξη και την ποινή που σας επιβλήθηκε:				
Εκκρεμεί σε βάρος σας άσκηση δίωξης;	<input type="checkbox"/>	Ναι	<input type="checkbox"/>	Όχι
Αν συμπληρώσατε «Ναι» αναφέρατε πληροφορίες:				

14. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΝΤΑΞΗΣ ΣΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΚΟΙΝΩΝΙΑ & ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΖΩΗ:*(περιγράψτε συνοπτικά τη συμμετοχή σας, στην Ελλάδα, σε δημόσιες ή κοινωφελείς δραστηριότητες, κοινωνικές οργανώσεις, συλλογικούς φορείς, πολιτικές & πολιτιστικές οργανώσεις κ.ο.κ. προσδιορίζοντας το φορέα και τον ακριβή τρόπο συμμετοχής σας)*

15. ΕΠΙΘΥΜΩ ΝΑ ΑΠΟΚΤΗΣΩ ΤΗΝ ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑ ΔΙΟΤΙ:

Προηγούμενη αίτηση πολιτογράφησης:	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
Σε περίπτωση καταφατικής απάντησης συμπληρώστε τον αριθμό πρωτοκόλλου της σχετικής απορριπτικής απόφασης		

Αναγνωρίζω ότι η αίτησή μου υπέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης και όσα δηλώνω με αυτή είναι αληθή. Δηλώνω, επίσης, ότι συναινώ ρητά, ελεύθερα, συγκεκριμένα και έχοντας πλήρη επίγνωση, στην επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων μου από το Υπουργείο Εσωτερικών, σύμφωνα με τον Κανονισμό ΕΕ 2016/679, αποκλειστικά και μόνο για τις ανάγκες του ελέγχου πλήρωσης στο πρόσωπό μου των προϋποθέσεων κτήσης της ελληνικής ιθαγένειας και για στατιστικούς λόγους, μη δυνάμενα να χορηγηθούν σε τρίτο αναμώδιο με την υπόθεση ιθαγένειάς μου φορέα. Η συγκατάθεσή μου αυτή είναι ελεύθερης ανακλητή, επομένως, μπορώ να την ανακαλέσω ανά πάσα στιγμή, αναγνωρίζοντας όμως ότι δεν θίγει τη νομιμότητα της επεξεργασίας που βασίστηκε στη συγκατάθεση μου προ της ανάκλησής της.

Τόπος

Ημερομηνία

Όνομα/Επώνυμο
αιτούντος/αιτούσας

Υπογραφή αιτούντος/αιτούσας