



ΚΥΠΡΙΑΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ

ΤΜΗΜΑ ΑΡΧΕΙΟΥ ΠΛΗΘΥΣΜΟΥ
ΚΑΙ ΜΕΤΑΝΑΣΤΕΥΣΗΣ

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΕΡΓΟΔΟΤΗ ΓΙΑ ΚΑΛΥΨΗ ΤΟΥ ΚΟΣΤΟΥΣ ΑΠΟΜΑΚΡΥΝΣΗΣ
ΥΠΗΚΟΟΥ ΤΡΙΤΗΣ ΧΩΡΑΣ

(δυνάμει του άρθρου 18ΥΣΤ(ιβ) του περί Αλλοδαπών και Μεταναστεύσεως Νόμου)

Διευθυντή
Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης,

Εγώ ο πιο κάτω υπογεγραμμένος εργοδότης: **Company name**
Ονοματεπώνυμο (φυσικό / νομικό πρόσωπο):.....
ΑΔΤ / αρ. διαβατηρίου (για φυσικά πρόσωπα):.....
ΑΜΕ (για νομικά πρόσωπα):..... **Company Reg. number:**.....
Διεύθυνση: **Company address**
αρ. τηλεφώνου:..... **Company phone**.....

δηλώνω ότι αναλαμβάνω όλα τα έξοδα για την απομάκρυνση του πιο κάτω υπηκόου τρίτης χώρας τον οποίο θα εργοδοτήσω (εργοδοτώ) εργοδοτούσα¹ (να διαγραφεί ό,τι δεν ισχύει):

Ονοματεπώνυμο εργαζομένου : **Employee name**
Υπηκοότητα:..... **Russia** **Αρ. Διαβατηρίου:**..... **passport number**.....
ΔΕΑ (ARC)*: **ARC number**..... **Αρ. φακ.*:**.....
**όπου εφαρμόζεται*

Έχω ενημερωθεί ότι, σε περίπτωση άρνησης ή παράλειψής εκ μέρους μου να επιβαρυνθώ με το κόστος απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, ο Διευθυντής του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης θα λαμβάνει δικαστικά μέτρα με σκοπό την είσπραξη του οφειλόμενου ποσού.

Ενώσω δεν καταβάλλεται εκ μέρους μου το κόστος απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, ουδεμία νέα αίτηση μου για έκδοση, τροποποίηση ή ανανέωση άδειας προσωρινής παραμονής και απασχόλησης άλλου υπηκόου τρίτης χώρας, θα εξετάζεται.

Υπογραφή εργοδότη: **Signature**

Ημερομηνία: **Date**

¹ Σε περίπτωση που το ποσό της τραπεζικής εγγύησης έχει τεθεί στη διάθεση του Διευθυντή του Τμήματος Αρχείου Πληθυσμού και Μετανάστευσης για κάλυψη των εξόδων απομάκρυνσης του υπηκόου τρίτης χώρας, απαραιτήτως να υποβάλλεται συμπληρωμένο και το έντυπο FIMAS (εξουσιοδότηση για πληρωμές) που βρίσκεται στο πίσω μέρος της παρούσας δήλωσης.