



ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΣΩΤΕΡΙΚΩΝ
ΓΕΝΙΚΗ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ

ΑΙΤΗΣΗ ΚΤΗΣΗΣ ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΙΘΑΓΕΝΕΙΑΣ
ΜΕ ΔΗΛΩΣΗ
(ΑΡΘΡΟ 14, Ν.3284/2004)

(έγχρωμη
φωτογραφία)

Με την αίτησή μου αυτή επιθυμώ να αποκτήσω την ελληνική ιθαγένεια με δήλωση, με τις διατάξεις του άρθρου 14 του Ν.3284/2004 και δηλώνω υπεύθυνα τα ακόλουθα:

<input type="checkbox"/>	0.1. Δεν είμαι δημοτολογημένος/η σε Δήμο στην Ελλάδα
<input type="checkbox"/>	0.2. Είμαι δημοτολογημένος/η με ενδεικτική εγγραφή σε Δήμο στην Ελλάδα 0.2.1. Δήμος: _____ 0.2.2. Αρ. Οικογενειακής Μερίδας: _____
	0.3. Καταθέτω αίτηση για την κτήση της Ελληνικής ιθαγένειας για πρώτη φορά 0.3.1. Όχι <input type="checkbox"/> 0.3.2. Ναι <input type="checkbox"/> 0.3.3. Αρ. Φακέλου: _____ 0.3.4. Αρ. Απορριπτικής απόφασης: _____
<input type="checkbox"/>	0.4. 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 αναρμόδιο με την υπόθεση ιθαγένειάς μου φορέα. Η συγκατάθεσή μου αυτή είναι ελευθέρως 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.

1. ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ			
1.1. Επώνυμο	(el)		(lat)
1.2. Κύριο όνομα	(el)		(lat)
1.3. Ημερομηνία γέννησης			
1.4. Πόλη Γεν/σης, Χώρα			
1.5. Ιθαγένεια/ες			
1.6. Στοιχεία διαβατηρίου	Αριθμός	Χώρα έκδοσης	
	Ημερ/νία έκδοσης		Ημερομηνία λήξης
1.7. Δεν κατέχω διαβατήριο	1.7.1. Πρόσωπο στερούμενου διαβατηρίου <input type="checkbox"/>	1.7.2. Ανιθαγενής <input type="checkbox"/>	1.7.3. Δικαιούχος διεθνούς προστασίας <input type="checkbox"/>
	Αρ. απόφασης	Αρ. δελτίου	Αρ. δελτίου
1.8. Στοιχεία άδειας διαμονής	Αριθμός		
	Διάρκεια ισχύος		
	Τύπος		
1.9. Διεύθυνση κατοικίας	Πόλη/Χώρα		T.K.
	Οδός, αριθμός		
1.10. Τηλέφωνο (σταθερό-κινητό)	1.11. Ηλεκτρονικό Ταχυδρομείο (email)		

1.12.ΑΜΚΑ	1.13.ΑΦΜ				
1.14.Οικογενειακή κατάσταση	Άγαμος/η <input type="checkbox"/>	Έγγαμος/η <input type="checkbox"/>	Διαζευγμένος/η <input type="checkbox"/>	Σε διάσταση <input type="checkbox"/>	Σε χηρεία <input type="checkbox"/>
1.15. Στοιχεία γάμου	Ημερ/νία		Πόλη/χώρα		Τύπος

2. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ			
2.1. Επώνυμο			
2.2. Κύριο όνομα			
2.3. Ημερομηνία Γέννησης			
2.4. Τόπος Γέννησης/Χώρα			
2.5. Ιθαγένεια			
2.6. Διεύθυνση Κατοικίας	Πόλη/Χώρα		Τ.Κ.
	Οδός, αριθμός		

3. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΟΝΕΩΝ				
	Πατέρας		Μητέρα	
3.1. Επώνυμο				
3.2. Κύριο όνομα				
3.3. Ημερομηνία γέννησης				
3.4. Τόπος γέννησης/Χώρα				
3.5. Ιθαγένεια				
3.6. Αρ. δημοτολογίου Δήμος				
3.7. Απώλεια Ελληνικής ιθαγένειας	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Έτος _____	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/> Έτος _____
3.8. Θανών/Θανούσα	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>
	Ημερομηνία		Ημερομηνία	
	Πόλη/Χώρα		Πόλη/Χώρα	
	Αρ. πράξης καταχώρησης		Αρ. πράξης καταχώρησης	
	Δήμος/ΕΛΑ		Δήμος/ΕΛΑ	

4. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΓΑΜΟΥ ΓΟΝΕΩΝ			
4.1. Ημερομηνία			4.2. Πόλη/Χώρα
4.3. Τύπος	Α' γάμος		4.4. Αρ. πράξης καταχώρησης
	Β' γάμος		
4.5. Ληξιαρχείο	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	4.6. Δήμος
4.7. Ειδικό Ληξιαρχείο Αθηνών	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	

5. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΤΕΚΝΩΝ				
	Τέκνο 1		Τέκνο 2	
5.1. Επώνυμο				
5.2. Κύριο Όνομα				
5.3. Ημερομηνία γέννησης				
5.4. Τόπος γέννησης/Χώρα				
5.5. Ιθαγένεια				
5.6. Εντός γάμου	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
5.7. Διεύθυνση κατοικίας				
5.8. Φοίτηση στην Ελλάδα	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
	Τέκνο 3		Τέκνο 4	
5.1. Επώνυμο				
5.2. Κύριο Όνομα				
5.3. Ημερομηνία γέννησης				
5.4. Τόπος γέννησης/Χώρα				
5.5. Ιθαγένεια				
5.6. Εντός γάμου	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
5.7. Διεύθυνση κατοικίας				
5.8. Φοίτηση στην Ελλάδα	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
	Τέκνο 5		Τέκνο 6	
5.1. Επώνυμο				
5.2. Κύριο Όνομα				
5.3. Ημερομηνία γέννησης				
5.4. Τόπος γέννησης/Χώρα				

5.5. Ιθαγένεια				
5.6. Εντός γάμου	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>
5.7. Διεύθυνση κατοικίας				
5.8. Φοίτηση στην Ελλάδα	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>	Ναι <input type="checkbox"/>	Όχι <input type="checkbox"/>

6. Με την αίτηση συνοποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:	
<input type="checkbox"/>	6.1. Ακριβές αντίγραφο ισχυρού διαβατηρίου ή άλλου αποδεικτικού ταυτοπροσωπίας
<input type="checkbox"/>	6.2. Ακριβές αντίγραφο τίτλου νόμιμης διαμονής σε ισχύ
<input type="checkbox"/>	6.3. Πιστοποιητικό δημοτολογικής εγγραφής ή πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης του/των γονέα/γονέων μου σε Δήμο στην Ελλάδα
<input type="checkbox"/>	6.4. Αντίγραφο της ληξιαρχικής πράξης γάμου των γονέων μου ή πρωτότυπο πιστοποιητικό γάμου
<input type="checkbox"/>	6.5. Πρωτότυπο πιστοποιητικό γέννησης ή άλλο ισοδύναμο πιστοποιητικό που προβλέπεται από τη νομοθεσία της χώρας γέννησής μου
<input type="checkbox"/>	6.6. Πρωτότυπο πιστοποιητικό γάμου μου
<input type="checkbox"/>	6.7. Πρωτότυπο πιστοποιητικό γέννησης των τέκνων μου ή άλλο ισοδύναμο πιστοποιητικό που προβλέπεται από τη νομοθεσία της χώρας γέννησής τους
<input type="checkbox"/>	6.8. Παράβολο ή τριπλότυπο είσπραξης, αξίας 100€
<input type="checkbox"/>	6.9. Άλλο (παρακαλούμε περιγράψτε)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

--	--	--

Τόπος

Ημερομηνία

Όνομα/Επώνυμο
αιτούντος/αιτούσας

Υπογραφή αιτούντος/αιτούσας