

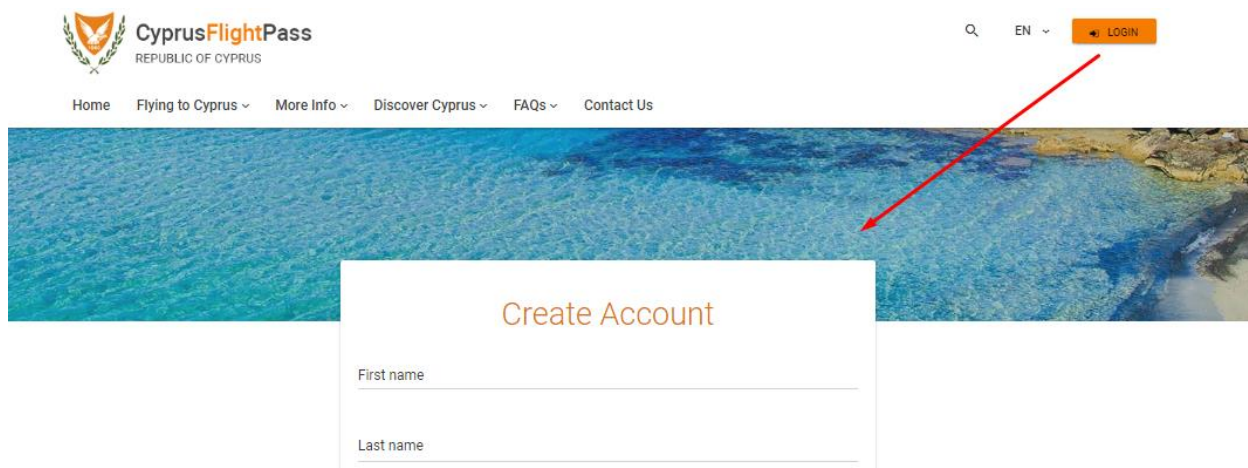
**ІНСТРУКЦІЯ ПО ОФОРМЛЕННЮ CYPRUS FLIGHT PASS (CFP)**  
**для вакцинованих подорожуючих <https://cyprusflightpass.gov.cy/>**

\* заповнити анкету можна

Повністю вакциновані громадяни України (при наявності міжнародного сертифікату про вакцинацію/профілактику) не пред'являють результат ПЛР-аналізу та не проходять ПЛР-тестування по прибуттю на Кіпр.

**Перелік вакцин, що схвалено: Janssen/Johnson & Johnson, AstraZeneca (Vaxzevria), AstraZeneca (Covishield), AstraZeneca (Sk-Bio), Pfizer-BioNTech (Comirnaty), Moderna, Sputnik (Gam-Covid-Vac), Sinopharm (BBIBPCOVID-19), Sinovac (CoronaVac).**

1. Треба створити особистий кабінет і оформлювати CFP в особистому кабінеті. Щоб увійти в кабінет після його створення треба активувати лінк, що надіслано на електронну адресу.  
\* можна створити особистий кабінет на своє ім'я та оформлювати декілька CFP в одному кабінеті



2. Увійти в особистий кабінет та вибрати WITH AN ACCEPTED EU/EQUIVALENT і далі PROCEED:

## CyprusFlightPass Request

- ☒ 1. WITH AN ACCEPTED EU/EQUIVALENT FROM THIRD COUNTRIES DIGITAL COVID-19 CERTIFICATE OF VACCINATION OR RECOVERY
- ☐ 2. VACCINATED (without an EU/EQUIVALENT FROM THIRD COUNTRIES Digital COVID-19 Certificate), that comply with the requirements indicated [here](#)
- ☐ 3. OTHER PASSENGERS
- COVID-19 molecular test is NOT required (Countries in Green Category, minors under the age of 12)
  - With a Negative PCR TEST Certificate / EUDCC Certificate (72 hours prior to departure) (Countries in Orange, Red, Grey\* Category)
  - Travelling via the Republic of Cyprus, as [transfer passenger](#) to other Countries

\* Some Passengers travelling to the Republic of Cyprus from a country not included in Categories Green or Orange or Red, are required to obtain beforehand a special permit. [Read more](#)

PROCEED

3. Ввести паспортні данні подорожуючого / LAST NAME – прізвище, FIRST NAME – ім'я

Passenger Information		
Last (Family) Name	First (Given) Name	Middle Initial (if any)
<hr/>		
ID / Passport No	Nationality	
<hr/>	SELECT ONE	▼
Date of Birth	Country of Birth	Gender
<hr/>	SELECT ONE	SELECT ONE
	▼	▼

4. Ввести контактні дані подорожуючого  
\* мобільний телефон має бути в форматі 0038067 ...

**Contact Details**

Where you can be reached if needed (Include country code and city code)

Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)

Other (if any)

E-mail Address

5. Вибрати країну, в якій була проведена вакцинація та тип вакцини.

**Information of a Valid EU/Equivalent From Third Countries Digital COVID-19 Certificate**

Country issuing an EU/Equivalent from Third Countries Digital COVID-19 Certificate  
UKRAINE

Type of Certificate

☒ **Vaccination**  
Vaccination certificate proving that the vaccination scheme has been completed with respect to the required number of doses and that the number of days, as determined by the Ministry of Health, has elapsed between the administration of the last dose (depending on the vaccine) and the date of travel.

**Vaccination Details**

Vaccine Type  
SELECT ONE

☐ **Recovery**  
Certificate of Recovery issued after 14 days from the date of sampling of the RT-PCR positive result, with a validity of 180 since the date of sampling.

☐ **Vaccination and Recovery**  
Vaccination certificate making reference to the vaccination with one dose of an acceptable vaccine of two doses (Janssen/Johnson & Johnson, AstraZeneca (Vaxzevria, COVISHIELD, SKBio), Pfizer-BioNTech, Moderna, Sputnik V (Gam-COVID-Vac), Sinopharm (BBIBPCOVID-19), Sinovac (CoronaVac))) and additionally, stating that the person has recovered from COVID-19.

6. Ввести дату, коли була зроблена остання доза вакцинації

**Vaccination Details**

Vaccine Type  
Pfizer - BioNTech

**Vaccination Doses**

Date of 2<sup>nd</sup> dose

7. Ввести польотні данні. Якщо рейс прямий, то треба вибрати Direct flight та ввести дату вильоту і час вильоту, авіакомпанію і рейс.

### Details of your final flight (to the Republic of Cyprus)

Departure Date & Time (Country of Departure)

18-08-2021 21:25:43

Airline Name

SELECT ONE

Flight Number

SELECT ONE

Country of Departure

SELECT ONE

☐ Please select this box if your flight is private.

Додати країну відправлення, місце в літаку (не обов'язково), аеропорт прибуття та дату зворотнього вильоту.

\* якщо дата зворотнього вильоту на момент оформлення CFP ще не відома, треба вибрати приблизний термін перебування на Кіпрі (менше 12 місяців або більше 12 місяців)

Seat Number (if available)

Airport of Arrival

SELECT ONE

Departure date from Cyprus (if available)

If departure date from Cyprus is not available, please state the length of your intended stay in Cyprus

- ☐ Less than 12 months  
☐ 12 months or more

8. Мета подорожі. У випадку туристичної подорожі треба вибрати що подорожуючий не є резидентом Кіпра та мета подорожі - Holidays

### Purpose of Travel

Are you a permanent resident of Cyprus returning from a trip abroad?

☐ YES ☒ NO

Please state the purpose of your visit in Cyprus

- ☒ Holidays  
☐ Business  
☐ Visiting friends & relatives  
☐ Settlement in Cyprus for one year or more  
☐ Other

9. Внести адресу, за якою мешкає подорожуючий

\* не треба вносити косу рису (слеш), якщо вона є в номері будинку, треба поставити просто одну цифру

### Permanent Address

Number and Street

Apartment Number (if available)

City

State / Province

Country

SELECT ONE

ZIP / Postal Code

10. Треба внести адресу перебування на Кіпрі. Якщо перебування в готелі, то треба внести назву готелю, адресу, місто розташування готелю та індекс (чотири цифри)

\* якщо не знайшли індекс напишіть просто чотири будь-які цифри

**Temporary/Permanent Address in the Republic of Cyprus**SAME AS ABOVE

Hotel Name (if any)

Number and Street

Apartment Number (if available)

City

District

ZIP / Postal Code

11. Ввести дані будь-якої людини, яка буде на зв'язку у випадку, коли подорожуючий не буде мати зв'язку або може потребувати допомоги

\*мобільний телефон має бути внесено в форматі 0038067 ... та не має бути однаковим з номером телефона, що був вказаний в CPF як основний на початку заповнення анкети

**Emergency Contact Information**

Of someone who can reach you during the next 30 days (Include country code and city code)

Last (Family) Name

First (Given) Name

Mobile (eg. 0035799XXXXXX for Cyprus phone)

Other (if any)

E-mail Address (if any)

Country

City

12. Підтвердити, що подорожуючий не має симптомів Covid-19 під час подорожі до Кіпру, дає згоду на вибірковий тест по прильоту (якщо він не є обов'язковим; для України – тест є обов'язковим, поки Україна перебуває в Червоній зоні), несе ризики по наслідкам у випадку захворювання на Covid-19 (погіршення здоров'я, смерть, будь-які втрати, пов'язані з захворюванням) та підтверджує, що данні, які вказані в анкеті є достовірними.

**Solemn Declarations**

☐ I consent for possible COVID-19 sample testing, if requested, upon arrival to the Republic of Cyprus (Persons allowed to enter in the Republic of Cyprus under the Vienna Convention of 1961 and 1963 are exempted).

☐ I am fully aware of the risks, dangers and hazards connected to my flight and stay in the Republic of Cyprus, due to the COVID-19 pandemic. I assume and accept full responsibility for any risks of loss, harm, property damage or personal injury or death and I agree not to make claim and take proceedings against any person and/or any kind of businesses and/or authorized officers and /or the authorities of the Republic of Cyprus from any loss, liability, damages or costs that I may sustained and/or costs that I may incurred during my travel and stay to the Republic of Cyprus, as a result to COVID-19 and/or for any inconvenience I and/or they will be suffered, due to any precautionary measures applied during my trip and my stay in the Republic of Cyprus, for the purposes of protection of public health against COVID-19. This waiver of Liability, shall be binding to my family members and spouse and my heirs, assigns and personal representative, executors and successors.

☐ Following my return to my country of permanent residence, or to the country to which I return following the completion of my trip to the Republic of Cyprus, I shall inform the Medical Services of the Republic of Cyprus in the case I have developed symptoms of COVID-19, within 14 days following my departure from the Republic of Cyprus (e-mail address for correspondence [monada@mphs.moh.gov.cy](mailto:monada@mphs.moh.gov.cy)).

☐ I have not experienced one of the following symptoms – fever, cough, fatigue, headache, muscle or body aches, loss of taste or smell, shortness of breath or difficulty breathing, sore throat, congestion or runny nose, within the last 14 days or I have not been in close contact with a COVID-19 confirmed case.

☐ I declare subject to sanctions under the laws of the Republic of Cyprus that the facts and information I have provided, are complete, correct and true.

Якщо є помилки при оформленні анкети, це можна побачити червоними фразами, подивіться де пише помилку та виправте її.



## Cyprus Flight Pass Request

Apply for your **CyprusFlightPass** within 24 hours before the commencement of your travel from the Country of Origin to the Republic of Cyprus (either direct flight or via intermediate Countries).

The categorization of countries and any change in their classification may be reviewed in the CyprusFlightPass online platform at the link <https://cyprusflightpass.gov.cy/en/country-categories>.

It is recommended that you regularly visit this online platform for possible changes in the categorization of countries that may affect your flight to the Republic of Cyprus.

The submission of this application and the granting of CyprusFlightPass does not affect the application of the provisions of any other Law of the Republic of Cyprus, which explicitly regulate issues of entry into the Republic of Cyprus.

❗ Please use only latin characters

❗ The form has not been completed correctly. Please check the error messages.

Далі натиснути REQUEST

Request my **CyprusFlightPass**

REQUEST

Cyprus Flight Pass готовий

Your **CyprusFlightPass** has been approved!!!

We just sent you an email that contains your CyprusFlightPass. Please check your inbox for an email from [info@cyprusflightpass.gov.cy](mailto:info@cyprusflightpass.gov.cy)

📄 DOWNLOAD HERE

👤 ADD PASSENGER

Його можна завантажити та додатково він прийде на електронну адресу, яка вказана при реєстрації особистого кабінету.

Якщо є ще подорожуючі, в яких співпадають дати подорожі, адреса мешкання та інше, можна натиснути кнопку ADD PASSENGER та в наступній анкеті для заповнення будуть скопійовані данні, окрім паспортних даних і даних вакцинації, також треба бути змінити контактні данні подорожуючого та особи, яка буде додатково на зв'язку (за бажанням)

Важливо!!

- Cyprus Flight Pass заповнюється на кожного окремо;
- Cyprus Flight Pass заповнюється також на дітей будь-якого віку;
- Доступ до оформлення Cyprus Flight Pass (вибір дати в'їзду до Кіпру) відкривається за дві доби до вильоту. Наприклад, якщо виліт 27.05, можна оформити CFP у будь-який час з 25.05 і до самого вильоту.