

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Αίτηση χορήγησης ειδικής άδειας

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Ιδιότητα (ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΕΠ):.....

Βαθμίδα:

Τηλ.:

Email:

Συνημμένα υποβάλω :

1.	Γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής	
2.	Γνωμάτευση από δημόσιο Ιατροπαιδαγωγικό Κέντρο ή παιδοψυχιατρικό τμήμα δημόσιου νοσοκομείου	
3.	Πιστοποιητικό ΚΕ.Π.Α., από το οποίο προκύπτει ότι το τέκνο δεν εργάζεται και είναι ανάκανο προς εργασία λόγω της παθήσεως αυτής	
4.	Υπεύθυνη δήλωση κατανομής χρήσης των 32 ημερών εφόσον για το ίδιο πάσχον πρόσωπο δικαιούχοι της άδειας είναι περισσότεροι του ενός υπάλληλοι	
5.	Απόφαση δικαστηρίου για δικαστική συμπαράσταση	
6.	Πιστοποιητικό τελεσίδικης δικαστικής απόφασης	
7.	Υπεύθυνη δήλωση ότι η φροντίδα του συμπαραστατούμενου προσώπου δεν παρέχεται από αρμόδια ιδρύματα και φορείς κοινωνικής πρόνοιας	
8.	Γνωμάτευση για τον/ την σύζυγο ή το ανήλικο τέκνο (εφόσον δεν υπάρχει ήδη στο αρχείο της Υπηρεσίας)	
9.	Βεβαίωση πραγματοποίησης θεραπείας με χημικούς ή ανοσοτροποποιητικούς παράγοντες ή ακτινοθεραπεία	
10.	Άλλο	

Έλαβα γνώση

Ο/Η Κοσμήτορας της Σχολής

Ημερομηνία

Προς τη Γραμματεία της Σχολής

..... του Ε.Μ.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ' εφαρμογή του άρθρου 50 παρ. 2,3 & 10 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση:

Ειδικής άδειας 22 ημερών	
Ειδικής άδειας 32 ημερών	
Ειδικής άδειας 6 ημερών	
Ειδικής άδειας 10 ημερών	
Ειδικής άδειας 2 ημερών προκειμένου ο / η σύζυγός μου /ή το ανήλικο τέκνο μου να υποβληθεί σε θεραπεία με χημικούς ή ανοσοτροποποιητικούς παράγοντες ή ακτινοθεραπεία λόγω του ότι πάσχει από κακοήγη νεοπλασία (άρθρο 50 παρ. 10 του ΥΚ), καθώς έχει εξαντληθεί η προβλεπόμενη για τον ίδιο σκοπό ειδική άδεια των 22 ή 6 ημερών	

Απόέως

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία ,