

## ΑΙΤΗΣΗ

**ΘΕΜΑ:** Αίτηση χορήγησης άδειας (οικογενειακών διευκολύνσεων, μητρότητας, πατρότητας και γυναικολογικού ελέγχου )

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:** .....

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:**.....

**Πατρώνυμο:** .....

**Ιδιότητα ( ΔΕΠ, ΕΔΙΠ, ΕΕΠ):** .....

**Βαθμίδα:** .....

**Τηλ.:** .....

**Email:** .....

### Συνημμένα Δικαιολογητικά:

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

1. Βεβαίωση του θεράποντος ιατρού περί πραγματοποίησης του ετήσιου γυναικολογικού ελέγχου	
2. Βεβαίωση του θεράποντος ιατρού και του διευθυντή μονάδας ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής	
3. Βεβαίωση διενέργειας εξετάσεων προγεννητικού ελέγχου	
4. Βεβαίωση θεράποντος ιατρού και διευθυντή γυναικολογικής ή μαιευτικής κλινικής ή τμήματος δημόσιου νοσηλευτικού ιδρύματος	
5. Βεβαίωση θεράποντος ιατρού για τον χρόνο του πιθανολογούμενου τοκετού	
6. Ληξιαρχική πράξη γέννησης	
7. Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης	
8. Δικαστική απόφαση υιοθεσίας	
9. Σύμβαση ή δικαστική απόφαση αναδοχής	
10. Άλλο	

Έλαβα γνώση

Ο/Η Κοσμήτορας της Σχολής

Ημερομηνία, .....

Προς τη Γραμματεία της Σχολής .....

..... του Ε.Μ.Π.

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση από: .....

έως και .....

Άδειας λόγω διενέργειας ετήσιου γυναικολογικού ελέγχου (άρθρο 50 παρ. 9 του ΥΚ)	
Άδειας κατ' εφαρμογή της παρ. 8 του άρθρου 50 του ΥΚ	
Άδειας κατ' εφαρμογή της παρ. 4 του άρθρου 52 του ΥΚ	
Κανονικής άδειας κυοφορίας με αποδοχές (άρθρο 52 παρ. 3 του ΥΚ)	
Άδειας μητρότητας (κύησης) (άρθρο 52 παρ. 1 του ΥΚ)	
Άδειας μητρότητας (λοχείας) (άρθρο 52 παρ. 1 του ΥΚ)	
Προσαύξησης της άδειας λοχείας λόγω γέννησης 3ου τέκνου και άνω (άρθρο 52 παρ. 1 του ΥΚ)	
Προσαύξησης της άδειας λοχείας λόγω πολύδυμης κύησης (άρθρο 52 παρ. 1 του ΥΚ)	
Άδειας τριών (3) μηνών με πλήρεις αποδοχές για θετούς ή ανάδοχους γονείς, εφόσον το υιοθετημένο ή το αναδεχόμενο τέκνο είναι ηλικίας έως έξι (6) ετών ή για γονείς που αποκτούν τέκνο με τη διαδικασία της παρένθετης μητρότητας (άρθρο 53 παρ. 9 του ΥΚ) (άρθρο 53 παρ. 9 του ΥΚ)	
Άδειας δεκατεσσάρων (14) ημερών στον πατέρα λόγω γέννησης ή υιοθεσίας τέκνου (άρθρο 50 παρ. 1 του ΥΚ)	

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία, .....