**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας κίνησης εκτός/εντός έδρας**

**Αρ. Μητρώου υπαλλήλου: …………………………………**

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

**Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ / ΙΔΑΧ**………………………

**Κλάδος/Ειδικότητα: …………………………………………**

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

**(επιλέγονται κατά περίπτωση)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Απόφαση Προδέσμευσης Δαπάνης
 |  |

Συμφωνώ

………………………………..

Ο Προϊστάμενος……………………….

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

**Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.**

Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| Άδεια κίνησης **ΕΚΤΟΣ** έδρας …………… ημερών από…………………… έως ……………………….. (αρ. 2, 3 και 4 της υπ. Δ9 της παρ. Δ΄ του Ν.4336/2015) |  |
| Άδεια κίνησης **ΕΝΤΟΣ** έδρας ……………….. ημερών από……………… έως …………………….(αρ. 2, και 4 της υπ. Δ9 της παρ. Δ΄ του Ν.4336/2015) |  |

|  |
| --- |
| Τόπος μετακίνησης: ………………………………….Σκοπός μετακίνησης:…………………………………Μέσο μετακίνησης:…………………………………….. |
|  |
|  |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….