**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Xορήγηση έκτακτης άδειας**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

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

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

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

(επιλέγονται κατά περίπτωση)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ληξιαρχική πράξη γάμου
 |  |
| 1. Σύμφωνο συμβίωσης
 |  |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής στις εκλογές
 |  |
| 1. Βεβαίωση συμμετοχής σε δίκη
 |  |
| 1. Ανακοίνωση/εγκύκλιος αρμόδιου φορέα
 |  |
| 1. Άλλο:
 |  |

Έλαβα γνώση

………………………………..

Ο Προϊστάμενος……………………….

Έλαβα γνώση

………………………………………….

Ο Δ/ντής Τομέα/Εργαστηρίου

*(Για τους υπαλλήλους που υπηρετούν στις Γραμματείες των Σχολών και έχουν διατεθεί σε Τομείς ή Εργαστήρια)*

**Προς τη Διεύθυνση Διοικητικού**

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

Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή των παρ. 1 και 11 του άρθρου 50 του Υπαλληλικού Κώδικα, όπως ισχύει, τη χορήγηση άδειας:

|  |  |
| --- | --- |
| **ΓΑΜΟΥ** λόγω σύναψης…………………….στις…………… |  |
| **ΠΕΝΘΟΥΣ** λόγω θανάτου…………………. |  |
| **ΕΚΛΟΓΩΝ** λόγω άσκησης του εκλογικού μου δικαιώματος στις……………………… |  |
| **ΣΥΜΜΕΤΟΧΗΣ ΣΕ ΔΙΚΗ** ως……………… ………………στις…………………………… |  |
| **ΑΝΥΠΑΙΤΙΑ ΑΔΥΝΑΜΙΑ ΠΡΟΣΕΛΕΥΣΗΣ ΣΤΗΝ ΕΡΓΑΣΙΑ (**κατόπιν έκδοσης σύστασης για περιορισμό μετακινήσεων) στις ………………………………………….. |  |

|  |
| --- |
| **από …….……………………. έως …………………………** |
|  ***(ημ/νία έναρξης άδειας) (ημ/νία λήξης άδειας)*** |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….