

ΑΙΤΗΣΗ

ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας (οικογενειακών διευκολύνσεων, μητρότητας, πατρότητας, γυναικολογικού ελέγχου)

Αρ. Μητρώου υπαλλήλου:

Επώνυμο:

Όνομα:.....

Πατρώνυμο:

Σχέση Εργασίας: ΜΟΝΙΜΟΣ / ΙΔΑΧ.....

Κλάδος/Ειδικότητα:

Υπηρεσία:

Τηλ.:

Email:

Δ/ση κατοικίας:

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	
3.	Βεβαίωση διενέργειας σχετικών εξετάσεων	
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 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 τη χορήγηση:

Άδεια 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)	
Προσαύξεσης της άδειας λοχείας λόγω γέννησης 3ου τέκνου και άνω (άρθρο 52 παρ. 1 του ΥΚ)	
Προσαύξεσης 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)	
Άδεια δεκατεσσάρων (14) ημερών στον πατέρα λόγω γέννησης ή υιοθεσίας τέκνου (άρθρο 50 παρ. 1 του ΥΚ)	

από έως

(ημ/νία έναρξης άδειας)

ημ/νία λήξης άδειας)

Ο/Η αιτών/ούσα

.....

Ημερομηνία,