**Α Ι Τ Η Σ Η**

**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας για λόγους ανωτέρας βίας.**

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

**Επώνυμο: ……………………..………………………………**

**Όνομα:………………………………………………………….**

**Πατρώνυμο: …………………………………………………..**

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

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

**Υπηρεσία: …………………………………………………….**

**Τηλ.: …………………………………………………………...**

**Email: …….…………………………………………………….**

**Συνημμένα Δικαιολογητικά:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Ε1 Βεβαίωση κατοικίας (ιδιότητα φροντιστή άρθρο 26 ν.4808/2021) |  |
| 1. Γνωμάτευση Νοσοκομείου / Θεράποντος ιατρού στην οποία θα αναγράφεται η ασθένεια ή το ατύχημα που καθιστά απαραίτητη την άμεση παρουσία του φροντιστή |  |

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 του άρθρου 30 του ν. 4808/2021, όπως ισχύει, τη χορήγηση:

|  |  |
| --- | --- |
| Άδειας για λόγους ανωτέρας βίας  (έως δύο (2) φορές ετησίως και έως μία εργάσιμη κάθε φορά) |  |

|  |
| --- |
| **Την……………………………………** |
| ***(ημ/νία άδειας)*** |

Ο/Η αιτών/ούσα

…...……………

Ημερομηνία, …………………….