|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΟΝΟΜΑ……………………………………...**  **ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………..**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……………..................**  **Σχέση Εργασίας: ……………………………**  **Κλάδου/Ειδικότητας: ………………………**  **………………………………………………..**  **Διεύθυνση Κατοικίας: ……………………...**  **……………………………………………….**  **Τηλ.: …………………………………………**  **Email: …….………………………………….**  **Θέμα: «Αίτηση χορήγησης άδειας άνευ αποδοχών σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 1 αρ. 51 Υ.Κ..»**    **…………, …/…/ 2024**  (τόπος) (ημερομηνία αίτησης)  **Συνημμένα Δικαιολογητικά:**  **(επιλέγονται κατά περίπτωση)**   |  |  | | --- | --- | | 1. Βεβαίωση νοσηλείας ανήλικου τέκνου (εφόσον αφορά νοσηλεία ανήλικου τέκνου λόγω ασθένειας ή ατυχήματος) |  | | 1. Άλλο |  | | **ΠΡΟΣ:**  **Διεύθυνση ……………………………………**  (συμπλήρωση του τίτλου της οργανικής μονάδας του φορέα όπου υπηρετεί ο/η υπάλληλος)  **Με την παρούσα αιτούμαι, κατ’ εφαρμογή των διατάξεων της παρ. 1 του άρθρου 51 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν.3528/2007), όπως ισχύει:**  τη χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών για ………………………………………………........  ……………………………………………….......  ………………………………………………........ (λόγοι λήψης της άδειας)  για το χρονικό διάστημα **από ……………… έως ………………. (έως ένα μήνα)**  Συνημμένα κατατίθενται τα σχετικά αναφερόμενα στην παρούσα αίτηση.  **Ο/Η αιτών/ούσα**  **…………………………….** |