|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **ΟΝΟΜΑ……………………………………...**  **ΕΠΩΝΥΜΟ: ………………………………..**  **ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ: ……………..................**  **Σχέση Εργασίας: ……………………………**  **Κλάδου/Ειδικότητας: ………………………**  **………………………………………………..**  **Διεύθυνση Κατοικίας: ……………………...**  **……………………………………………….**  **Τηλ.: …………………………………………**  **Email: …….………………………………….**  **Θέμα: «Αίτηση χορήγησης ειδικής άδειας απουσίας της παρ. 3 του αρ. 50 Υ.Κ..»**    **…………, …/…/ 2024**  (τόπος) (ημερομηνία αίτησης)  **Συνημμένα Δικαιολογητικά:**   |  |  | | --- | --- | | 1. Υπεύθυνη δήλωση κατανομής χρήσης των 10 ημερών εφόσον για το ίδιο πάσχον πρόσωπο δικαιούχοι της άδειας είναι περισσότεροι του ενός υπάλληλοι |  | | 1. Άλλο |  | | **ΠΡΟΣ:**  **Διεύθυνσης ……………………………………**  (συμπλήρωση του τίτλου της οργανικής μονάδας  του φορέα όπου υπηρετεί ο/η υπάλληλος)  **Με την παρούσα αιτούμαι τη χορήγηση της άδειας που προβλέπεται στις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 50 του Υπαλληλικού Κώδικα (ν.3528/2007), όπως ισχύει για τη θεμελίωση της οποίας έχω ήδη προσκομίσει τα απαιτούμενα δικαιολογητικά.**   |  |  | | --- | --- | | ΑΔΕΙΑΣ 6 ΗΜΕΡΩΝ |  | | ΑΔΕΙΑΣ 10 ΗΜΕΡΩΝ |  |     **από …………. έως ……………..**  Συνημμένα κατατίθενται τα σχετικά αναφερόμενα στην παρούσα αίτηση.  **Ο/Η αιτών/ούσα**  **…………………………….** |
|  |  |