

“Αίτηση χορήγησης άδειας κύησης”

ΠΡΟΣ

Τ... Διευθυντ.... τ.....

..... Γρεβενών

A. ΤΑΥΤΟΤΗΤΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Επώνυμο:.....

Όνομα:.....

Όνομα Πατρός:.....

ΑΦΜ:.....

Ειδικότητα:.....

Δ/νση κατοικίας.....

Τ.Κ.....

Πόλη

Τηλ.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια κύησης 56

ημερών από/...../20..... έως και/...../20.....

Επισυνάπτω :

- Βεβαίωση ΙΚΑ χορήγησης επιδόματος αδείας κύησης

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Αναπληρωτής πλήρους
απασχόλησης

Ωρομίσθιος

Γρεβενά,.....

Η ΑΙΤΟΥΣΑ

.....