

**“Αίτηση χορήγησης
τετράμηνης άδειας
ανατροφής άνευ αποδοχών”**

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 4 μηνών άνευ αποδοχών για ανατροφή τέκνου κάτω των 6 ετών από/...../20..... έως και/...../20..... .

Επισυνάπτω:

- Βεβαιώσεις προϋπηρεσίας προηγούμενων ετών (συνολικά 12 μήνες)
- Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης
- Υπεύθυνη δήλωση συζύγου.
- Υπεύθυνη δήλωση ενδιαφερομένης (σε περίπτωση που η άδεια ζητηθεί όχι αμέσως μετά την άδεια λοχείας).

B. ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Αναπληρωτής πλήρους απασχόλησης

Ωρομίσθιος

Γρεβενά,.....

.....ΑΙΤ.....

.....