|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | Προς: **Π.Υ.Σ.Π.Ε. Γρεβενών** | | |
| ΟΝΟΜΑ: | |  |  | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, προκειμένου σύμφωνα με το άρθρο 31 του Ν.3528/2007 (ΦΕΚ 26 τ.Α΄) να απασχοληθώ ως | |
| ΕΠΩΝΥΜΟ: | |  |  |  | |
| ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: | |  |  |  | |
| ΑΡ.ΜΗΤΡΩΟΥ: | |  |  |  | |
| ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: | |  |  | στον/στην (*γράψτε τον φορέα απασχόλησης*) | |
| ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ: | | * Μόνιμος * Αναπληρωτής * Αναπληρωτής ΕΣΠΑ |  |  | |
|  | |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝ. ΘΕΣΗΣ: | |  |  | για ώρες την εβδομάδα, από έως | |
| ΣΧΟΛΕΙΟ ΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ: | |  |  | Η εργασία δεν θα παρακωλύει το εκπαιδευτικό μου | |
| ΚΙΝΗΤΟ ΤΗΛΕΦΩΝΟ: | |  |  | έργο & θα πραγματοποιείται τις εξής ημέρες/ώρες: | |
| e-mail: | |  |  |  | |
| **ΘΕΜΑ:** «*Χορήγηση άδειας άσκησης*  *ιδιωτικού έργου με αμοιβή*» | | |  |  | |
| Γρεβενά, / / 202\_ | | |
| Ο / Η Αιτ | | |
|  | **Συνημμένα σας υποβάλλω:** | | | |  |
|  | **1.** Βεβαίωση του φορέα, όπου πρόκειται να απασχοληθεί ο υπάλληλος, που θα αναγράφει | | | |  |
|  | το αντικείμενο της απασχόλησης, τις συνολικές ώρες απασχόλησης ανά εβδομάδα | | | |  |
|  | καθώς και ποιες ημέρες και ώρες θα απασχολείται στο εν λόγω έργο ο υπάλληλος | | | |  |
|  | **2.** Αντίγραφο της υπό σύναψη σύμβασης ή απόφασης ανάθεσης έργου | | | |  |
|  | 3. Βεβαίωση του/της Διευθυντή/ντριας ότι δεν παρακωλύεται το εκπαιδευτικό μου έργο | | | |  |
|  | **4.** | | | |  |
|  | **5.** | | | |  |

**Α Ι Τ Η Σ Η**

για χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή