|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ

|  |  |
| --- | --- |
| Επώνυμο | **:** …………………………….. |
| Όνομα | **:** …………………………….. |
| Πατρώνυμο | **:** …………………………….. |
| Κλάδος | **:** …………………………….. |
| Ιδιότητα | **:** ……………………………..  |
| Οργανική Θέση | **:** …………………………….. |
| ΠροσωρινήΤοποθέτηση  | **:** …………………………….. |
| Θέση Απόσπασης | **:** …………………………… |
| Τηλ. Κινητό | **:** …………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
| Τηλ. Σταθερό | **:** …………………………….. |

***Θέμα:* «Χορήγηση αναρρωτικής**  **άδειας»**  …………….., …. / …. / 20…... (Τόπος) (Ημερομηνία) | ΠΡΟΣτον κ. Δ/ντή Π.Ε. Αργολίδας Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ***Αναρρωτική Άδεια*** *……………………..…* (…..) ημερών, για το **χρονικό διάστημα από** ….. / …. / 20….. έως και …. / …. / 20….. . Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:* ........................................…………………………….
* …………………………………………………………..

 Ο/Η Αιτών/ούσα ………………………………. |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Αναρρωτική Άδεια:***

* + Η αναρρωτική άδεια χορηγείται ανά μήνα. Εξαιρείται η περίπτωση των δυσίατων νοσημάτων η οποία χορηγείται ανά εξάμηνο
	+ Βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες χορηγούνται με γνωμάτευση θεράποντος ιατρού έως οκτώ (8) ημέρες κατ’ έτος. Έως δύο (2) ημέρες εξ αυτών, όχι συνεχόμενες, μπορούν να χορηγούνται μόνο με υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου
	+ Η αίτηση υποβάλλεται εντός επτά (07) ημερών από την πρώτη ημέρα απουσίας, ενώ η υπηρεσία ενημερώνεται από την πρώτη ημέρα
	+ Αναρρωτική άδεια πέρα των οκτώ (8) ημερών κατά έτος χορηγείται μετά από γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, εκτός της περίπτωσης που η άδεια χορηγείται βάσει γνωμάτευσης Δ/ντού Κλινικής Δημόσιου Νοσοκομείου κι εφόσον υπάρχει νοσηλεία επτά (7) ημερών ή χειρουργική επέμβαση.
	+ Για χορήγηση αναρρωτικής άδειας για ψυχική νόσο πέραν του ενός (01) μηνός απαιτείται νοσηλεία σε Δημόσιο Νοσοκομείο, αναλυτική έκθεση θεράποντος ιατρού και έκθεση εξέτασης λειτουργικότητας του ασθενούς.
	+ Σε περίπτωση δυσίατου νοσήματος η διάρκεια της άδειας που δικαιούται ο υπάλληλος διπλασιάζεται
	+ Η αναρρωτική άδεια χορηγείται με αποδοχές τόσων μηνών όσα είναι και τα έτη υπηρεσίας του υπαλλήλου, αφού αφαιρεθεί η αναρρωτική άδεια που έχει λάβει την τελευταία πενταετία.