|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ΑΙΤΗΣΗ   |  |  | | --- | --- | | Επώνυμο | **:** …………………………….. | | Όνομα | **:** …………………………….. | | Πατρώνυμο | **:** …………………………….. | | Κλάδος | **:** …………………………….. | | Ιδιότητα | **:** ……………………………..  (Μόνιμος) | | Οργανική Θέση | **:** …………………………….. | | Προσωρινή Τοποθέτηση | **:** ……………………………..  (Συμπληρώνεται εφόσον δεν υπάρχει οργανική θέση) | | Θέση Απόσπασης | **:** …………………………….. | | Τηλ. Κινητό | **:** …………………………….. |  |  |  | | --- | --- | | Τηλ. Σταθερό | **:** …………………………….. |   ***Θέμα:* «Χορήγηση ειδικής άδειας»**    ……………….., ….. / ….. / ……..  (Τόπος) (Ημερομηνία) | ΠΡΟΣ  τον κ. Δ/ντή Δ/νσης Π.Ε. Αργολίδας  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ***Ειδική*** ***Άδεια Απουσίας:***   * **Γάμου** ……………………………………      * **Θανάτου συζύγου ή συγγενούς**     **έως και β΄ βαθμού** .……………….……   * **Άσκησης εκλογικού δικαιώματος** ….      * **Συμμετοχή σε δίκη**     **ενώπιον δικαστηρίου** …………………   * **Μεταγγίσεως αίματος**       **ή περιοδικής νοσηλείας** ………………       * **Αιμοληψίας** ………………………….….. * **Σχολικής επίδοσης τέκνου** ……….…..        * **Γέννησης τέκνου** ……………………….        * **Ασθενείας τέκνου** ……………………….        * **Εθελοντή Πολιτικής Προστασίας** ..…..       .………….………. (…….) εργάσιμων ημερών, με πλήρεις αποδοχές, για το **χρονικό διάστημα από** ….. /..… /20....… έως και ..… /….. / 20….… σύμφωνα με το άρθρο 50 του νόμου 3528/2007.  Για το σκοπό αυτό σας υποβάλλω τα εξής δικαιολογητικά:   * ………………………………………………………….. * …………………………………………………………..   ….. Αιτ….. |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

***Τι προβλέπεται από τη νομοθεσία για την Ειδική Άδεια***

* **Γάμου:** έως πέντε (05) εργάσιμες ημέρες
* **Θανάτου:** έως τρεις (03) εργάσιμες ημέρες
* **Άσκησης Εκλογικού Δικαιώματος:** από μία (01) έως τρεις (03) ημέρες ανάλογα με τη χιλιομετρική απόσταση (για τους εκπαιδευτικούς, οι ημέρες που κλείνουν οι σχολικές μονάδες ως εκλογικά κέντρα, θεωρούνται ως μέρος της άδειας)
* **Συμμετοχής σε Δίκη ενώπιον Δικαστηρίου:** από μία (01) έως τρεις (03) ημέρες, ανάλογα με τη χιλιομετρική απόσταση
* **Μετάγγισης Αίματος ή Περιοδικής Νοσηλείας** του ίδιου, συζύγου ή τέκνου καθώς και σε περίπτωση Βαριάς Νοητικής

Στέρησης ή Συνδρόμου Down τέκνου: έως είκοσι δύο (22) ημέρες ετησίως, ύστερα από έγγραφη έγκριση Πρωτοβάθμιας Υγειονομικής Επιτροπής

* **Αιμοληψίας:** έως δύο (02) εργάσιμες ημέρες πέραν της ημέρας αιμοδοσίας
* **Σχολικής επίδοσης τέκνου:** από τέσσερις (04) έως έξι (06) ημέρες ανά ημερολογιακό έτος αναλόγως του αριθμού τέκνων

και της βαθμίδας φοίτησης

* **Γέννησης τέκνου:** έως δύο (02) εργάσιμες συνεχόμενες ημέρες με το γεγονός της γέννησης ή υιοθεσίας
* **Ασθενείας τέκνου:** έωςτέσσερις(04)εργάσιμεςημέρες κατόπιν προσκόμισης σχετικής ιατρικής βεβαίωσης