

Α Ι Τ Η Σ Η ΕΚΠ/ΚΟΥ

ΕΠΩΝΥΜΟ:.....

ΟΝΟΜΑ:

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:.....

ΚΛΑΔΟΣ:

ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ:

ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ:.....

ΒΑΘΜΟΣ:..... Μ.Κ.:.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:

.....

ΤΗΛ. ΣΧΟΛΕΙΟΥ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ –ΓΡΑΦΕΙΟ ΟΡΓΑΝΙΚΗΣ ΘΕΣΗΣ:

.....

ΣΧΟΛΕΙΟ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ:

.....

ΣΥΝΟΛΟ ΧΡΟΝΟΥ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ:

.....

ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΚΑΤΑ ΤΗΝ ΤΕΛΕΥΤΑΙΑ ΠΕΝΤΑΕΤΙΑ

(Το τρέχον έτος συμπεριλαμβάνεται)

.....

ΣΥΝΟΛΟ ΗΜΕΡΩΝ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

ΚΑΤΑ ΤΟ ΤΡΕΧΟΝ ΕΤΟΣ:

.....

Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:

ΟΔΟΣ.....ΑΡΙΘΜΟΣ.....

ΤΑΧ. ΚΩΔΙΚΑΣ..... ΠΕΡΙΟΧΗ.....

ΠΟΛΗ.....ΝΟΜΟΣ.....

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ:

ΤΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ:

ΘΕΜΑ: «**ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ****ΗΜΕΡ**.....

ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :...../...../ 20.....

ΠΡΟΣ**1ο Γυμνάσιο Σάμου**

Κανάρη 13

Σάμος 83100

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **αναρρωτική**

άδεια ημερ.

από.....μέχρι

και.....

Συνημμένα:

(σημειώστε **X** στα τετραγωνίδια που σας αφορούν) Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986
εκπ/κού για την ασθένεια (1) Γνωμάτευση θεράποντα ιατρού (2) Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986
μόνο για αποσπασμένους (3)

... αιτ...

.....

(Υπογραφή)

(1) Με υπεύθυνη δήλωση ασθένειας ο εκπ/κός δικαιούται μέχρι μία 1/ημέρα (συνολικά 2 ημέρες άδειας) κατά ημερολογιακό έτος.

(2) Με γνωμάτευση θεράποντα ιατρού ο εκπ/κός δικαιούται μέχρι οκτώ 8/ήμερες (συνολικά 8 ημέρες άδειας) κατά ημερολογιακό έτος.

Το σύνολο των βραχυχρόνιων αναρρωτικών αδειών των περιπτώσεων 1, και 2 που χορηγούνται χωρίς γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής δεν υπερβαίνει αθροιστικά τις **οκτώ (08) ημέρες** κατά ημερολογιακό έτος.

Σε περίπτωση βραχυχρόνιας αναρρωτικής άδειας πέρα των οκτώ (08) ημερών ο υπάλληλος παραπέμπεται υποχρεωτικά για εξέταση στην οικεία υγειονομική επιτροπή με εξαίρεση την περίπτωση που η άδεια χορηγείται βάσει γνωμάτευσης του διευθυντή κλινικής δημόσιου νοσοκομείου και εφόσον πρόκειται για νοσηλεία επτά (07) ημερών τουλάχιστον ή κατόπιν χειρουργικής επέμβασης. Στις ίδιες περιπτώσεις δεν επιτρέπεται η χορήγηση αναρρωτικής άδειας με υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου.

(3) Ο αποσπασμένος εκπ/κός υποχρεούται να υποβάλει δήλωση του άρθρου 8 Ν. 1599/1986 στην οποία θα αναφέρονται :

α) το σύνολο χρόνου υπηρεσίας

β) το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά την τελευταία πενταετία και

γ) το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά το τρέχον έτος.

