

ΑΙΤΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ

Αρ. Πρωτ. :.....

ΠΡΟΣ:

Δ/ΝΣΗ Δ/ΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ
Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ

ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Πατρώνυμο:.....
Έτος Γεννήσεως:.....
Καθ. Κλαδος:.....
Ειδικότητα:.....
Αναπληρωτής-τρια
Ωρομίσθιος-ια.....
Οργανική θέση:
Θέση που υπηρετεί: Λύκειο Καρπερού
Έτος διορισμού :
Α.Μ. :
Τηλέφωνο οικίας:
Κινητό:
Δ/νση οικίας:
Αρ. Ταυτότητας:
Αρχή Έκδοσης:
Ημερ. Έκδοσης:

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **αναρρωτική άδεια**
.....ημερ.....από.....μέχρι
.....διότι.....
.....
.....
.....

Μαζί υποβάλλω και:

(σημειώστε X στα τετραγωνίδια που σας αφορούν)

- Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986 εκπ/κού για την ασθένεια (1)
 Γνωμάτευση θεράποντα ιατρού (2)
 Γνωμάτευση του διευθυντή κλινικής δημόσιου νοσοκομείου (3)
 Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986 μόνο για αποσπασμένους (4)

ΘΕΜΑ: ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗΣ ΑΔΕΙΑΣ

Ημερομηνία: / /2013

...ΑΙΤ.....

(ονοματεπώνυμο)

- (1) Με υπεύθυνη δήλωση ασθένειας ο εκπ/κός δικαιούται μέχρι δύο 2/ήμερες (συνολικά 4 ημέρες άδειας) κατά ημερολογιακό έτος.
(2) Με γνωμάτευση θεράποντα ιατρού ο εκπ/κός δικαιούται μέχρι δύο 3/ήμερες (συνολικά 6 ημέρες άδειας) κατά ημερολογιακό έτος.
(3) Με γνωμάτευση του διευθυντή κλινικής δημόσιου νοσοκομείου ο εκπ/κός δικαιούται μέχρι δύο 5/ήμερες (συνολικά 10 ημέρες άδειας) κατά ημερολογιακό έτος.
Το σύνολο των βραχυχρόνιων αναρρωτικών αδειών των περιπτώσεων 1, 2, και 3 που χορηγούνται χωρίς γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής δεν υπερβαίνει αθροιστικά τις **δέκα (10) ημέρες** κατά ημερολογιακό έτος.
Σε περίπτωση βραχυχρόνιας αναρρωτικής άδειας πριν ή μετά από αργία ή ανάμεσα σε δύο (2) αργίες, ο υπάλληλος παραπέμπεται υποχρεωτικά για εξέταση στην οικεία υγειονομική επιτροπή. Στις ίδιες περιπτώσεις δεν επιτρέπεται η χορήγηση αναρρωτικής άδειας με υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου.
(4) 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.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ/ΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ								
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι

στις/...../20.....ήμουν άρρωστ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών."

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Δ/ΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ Ν. ΓΡΕΒΕΝΩΝ								
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:									
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:									
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :									
Τόπος Γέννησης:									
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:			Οδός:			Αριθ:		TK:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):					

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι

1. το σύνολο χρόνου υπηρεσίας μου είναι : έτημήνεςημέρες
2. το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά την τελευταία πενταετία συμπεριλαμβανομένου του τρέχοντος ημερολογιακού έτους είναι: μήνες ... ημέρες
3. το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι:

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα που απευθύνεται η αίτηση.
(2) Αναγράφεται ολογράφως.
(3) "Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών."
(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.