|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ****Επώνυμο**:………………………………………………….…**Όνομα**:….........................................................**Όνομα πατέρα**:………………………………………..….**Όνομα μητέρας**:…………………………………………**ΑΦΜ**:……………………………………………………..….**Κλάδος/Ειδικότητα**:……………………………………**Δ/νση κατοικίας**:………………………..……………….…………………………………………………………………….**Τηλ. κατοικίας**:……………………………………………**Τηλ. κινητό**.:………………………………………………**Email**: ………………………………………………………..ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣΠλήρους Ωραρίου: Μειωμένου Ωραρίου: Ωρομίσθιος:Υπηρετεί: ……………………………………………………………**Θέμα: «Χορήγηση ειδικής άδειας απουσίας, λόγω****θανάτου»**…………………………, ………/………/…………*(Τόπος) (Ημερομηνία)* | **ΠΡΟΣ:**………………………………………………………Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική** **άδεια** απουσίας …....................... (.....) εργάσιμων ημερών από …..../…..../........ έως και ....../......../........, λόγω **θανάτου** γονέα/αδελφού/συζύγου/τέκνου *(διαγράψτε ανάλογα)*Συνημμένα υποβάλλω: Ληξιαρχική πράξη θανάτου και, σε περίπτωση που δεν προκύπτει από αυτήν ο βαθμός συγγένειας, θα συνυποβάλω και υπεύθυνη δήλωση.**Ο/Η Αιτ..............**....................................................*(υπογραφή)* |
|  |  |