|  |  |
| --- | --- |
| **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ**  PELOP  **Α Ι Τ Η Σ Η**  **Θέμα: Χορήγηση άδειας για λόγους ανωτέρας βίας**  *Ειδική άδεια για λόγους ανωτέρας βίας με αποδοχές έως δύο (2) φορές ετησίως και έως μία (1) εργάσιμη ημέρα κάθε φορά, σύμφωνα με το άρθρο 30 του Ν.4808/2021*  Επώνυμο :……………………………………..  Όνομα:………………………………………...  Πατρώνυμο:…………………………………..  Κατηγορία/ειδικότητα : **ΥΕ /ΔΕ /ΤΕ /ΠΕ**  Ιδιότητα: **Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.**  Υπηρεσία:……………………………………..  Τηλέφωνα :……………………………………  Συνηγορώ για τη χορήγηση της άδειας \*  Ο/Η Προϊστάμενος/μένη  \*Κατά το διάστημα της απουσίας του υπαλλήλου διασφαλίζεται η απρόσκοπτη λειτουργία της Υπηρεσίας από τον/την …………………………….. | ΠΡΟΣ:  Τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού,  Τμήμα Μελών Διοικητικού Προσωπικού  **ΆΔΕΙΑ**  **ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΒΙΑΣ**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια για λόγους ανωτέρας βίας απουσίας μίας (1) εργάσιμης ημέρας την …...……..………………………….  σύμφωνα με την συνημμένη ιατρική γνωμάτευση.  Ο/Η Αιτών/ούσα    Ημερομηνία, ……/……/……. |