

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | ΠΡΟΣ : |  |
| **ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ** | | | | Τη Διεύθυνση Ανθρώπινου Δυναμικού, |  |
| Τμήμα Μελών Διοικητικού Προσωπικού |  |
|  |  |  |  |  |
|  | **Α Ι Τ Η Σ Η** | | |  |  |
| **Θέμα: Χορήγηση άδειας λόγω** | | **θανάτου** |  | **ΑΔΕΙΑ ΠΕΝΘΟΥΣ** |  |
| **συζύγου ή συγγενούς έως και β’ βαθμού** | | | |  |  |
| (συγγένεια β’ βαθμού, σημαίνει ότι έχουν μεσολαβήσει 2 | | | |  |  |
| γεννήσεις. Τα αδέλφια έχουν μεταξύ τους συγγένεια β’ | | | |  |  |
| βαθμού, διότι έχουν προέλθει από δύο γεννήσεις.) | | | |  |  |
| *Ειδική άδεια με αποδοχές διάρκειας τριών (3) εργάσ. ημερ.* | | | |  |  |
| Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια απουσίας |  |
| *σύμφωνα με το άρθρο 50 του Υ.Κ* | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) εργάσιμες ημέρες από |  |
|  |  | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ λόγω |  |
|  |  |
|  |  | | | θανάτου του/της |  |
| **Επώνυμο**: | …………………………………… | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |
| **Όνομα**: | …………………………………… | | |  |  |
| **Πατρώνυμο**: | **……………………………………** | | | **\*Συνημμένα υποβάλλω Ληξιαρχική Πράξη θανάτου** |  |
| **Κατηγορία/** |  |  |  |  |  |
| **Ειδικότητα** | YΕ/ ΔΕ/ TΕ/ ΠΕ | | |  |  |
| **Ιδιότητα**: | **Μόνιμος/ Ι.Δ.Α.Χ.** | | |  |  |
| **Υπηρεσία**: | …………………………………… | | | Ο/Η Αιτών/ούσα |  |
|  |  |
| **Τηλέφωνα**: | …………………………………… | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |
| **Email:** | …………………………………… | | |  |  |

Ημερομηνία, ……/……/…....

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 …………………………………………………………………………