

ΠΡΟΣ
Την Διεύθυνση Διοικητικού,
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού Ε.Μ.Π.

Α Ι Τ Η Σ Η

ΑΔΕΙΑ ΚΥΟΦΟΡΙΑΣ

Θέμα: Χορήγηση άδειας ΚΥΟΦΟΡΙΑΣ

Άδεια μητρότητας με πλήρεις αποδοχές η οποία χορηγείται δύο (2) μήνες πριν τον τοκετό σύμφωνα με το άρθρο 52 του Υ.Κ.

Όταν ο τοκετός πραγματοποιείται μετά την πιθανή ημερομηνία η άδεια παρατείνεται μέχρι την πραγματική ημερομηνία τοκετού χωρίς μείωση της άδειας λοχίας

Όταν ο τοκετός πραγματοποιείται πριν την πιθανή ημερομηνία το υπόλοιπο της άδειας χορηγείται μετά τον τοκετό

Αρ. Μητρώου
(αναγράφεται στο φύλλο μισθοδοσίας)

Επώνυμο:

Όνομα:

Πατρώνυμο:
Κατηγορία/Ειδικότητα ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ
.....

Ιδιότητα: Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

Υπηρεσία:

Τηλέφωνα:

Κινητό:

Διεύθυνση:

.....

.....

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια κυοφορίας με πλήρεις αποδοχές δύο (2) μηνών.

Συνημμένα υποβάλλω Βεβαίωση Κυοφορίας με την πιθανή ημερομηνία τοκετού.

Ο/Η Αιτ

Ημερομηνία.....

