|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**Επώνυμο: …..…………………………………………………………….Όνομα: …………………………………………………………………….Όνομα πατέρα: ………………………………………….……………..Κλάδος-Ειδικότητα: ..…………………………………..……..……..ΑΦΜ: ………….……..……… ΑΜΚΑ: …………...…….……………..Οδός: ………………………………………… Αριθμός: ...……..……..ΤΚ: .................................. Πόλη: .........................................................Τηλέφωνο οικίας: ……………………………………………….……Τηλέφωνο κινητό: …………………………………………………...E-mail: ...…………………………………………………………………...Σχέση εργασίας: **Αναπληρωτής εκπαιδευτικός****της Δ/νσης Δ/θμιας Εκπαίδευσης Ιωαννίνων**Σχολείο τοποθέτησης:…………………………………..…………………………………………….Σχολεία που υπηρετώ:…………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………..**ΘΕΜΑ: Χορήγηση άδειας λόγω θανάτου**.…....…………...……….……., …...../.…..../….….…(τόπος - ημερομηνία) | **ΠΡΟΣ**…………………………………………...………………………………….……Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λόγω θανάτου**…………………………...…………………....………..………………..……………………………………………………………………………………………διάρκειας **δύο (2) εργάσιμων ημερών****από** ….….../…….../……...… **μέχρι και** ….….../…….../………..…..... Αιτ……….………………………………(υπογραφή)**Συνημμένα υποβάλλω:** Ληξιαρχική πράξη θανάτου Υπεύθυνη δήλωση [εφόσον δεν προκύπτει από τη ληξιαρχική πράξη θανάτου ο βαθμός συγγένειας] |

*Στους αναπληρωτές εκπαιδευτικούς, σ*ε περίπτωση θανάτου συζύγου, τέκνου, γονέα ή αδελφού, χορηγείται άδεια απουσίας με αποδοχές δύο (2) εργασίμων ημερών αμέσως μετά το γεγονός.

*Με τις διατάξεις του άρθρου 8 της ΕΓΣΣΕ 2010-2012 διευκρινίζεται ότι το δικαίωμα άδειας λόγω θανάτου συγγενούς χορηγείται όχι μόνο στους εξ αίματος, αλλά και στους εξ αγχιστείας συγγενείς στην ίδια γραμμή και στον ίδιο βαθμό.*