

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση .....

Περιφερειακής Ενότητας Έβρου

Τμήμα .....

## Α Ι Τ Η Σ Η

### **Θέμα: Χορήγηση ειδικής άδειας ΕΚΛΟΓΩΝ**

Ειδική άδεια με αποδοχές διάρκειας 1-3 ημέρες κατά περίπτωση σύμφωνα με το άρθρο 50 του Υ.Κ. ΔΙΔΑΔ/Φ.18.19/1555/οικ.21192

- (1) εργασ. ημέρ. από 200-400 χλμ.
- (2) εργασ. ημέρ. από 401χλμ. και πάνω εφόσον κινηθούν εξ ολοκλήρου οδικώς
- έως (3) εργασ. ημέρ. σε όσους μετακινηθούν σε νησιά κατά περίπτωση ανάλογα με την απόσταση και τις ειδικές συνθήκες

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....

**Κατηγορία/** ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ

**Ειδικότητα** .....

**Ιδιότητα:** Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

**Υπηρεσία:** .....

**Τηλέφωνα:** .....

**Έλαβα Γνώση**  
Ο Προϊστάμενος

\_\_\_\_\_  
(Ονοματεπώνυμο)

## ΑΔΕΙΑ ΕΚΛΟΓΩΝ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια απουσίας \_\_\_\_\_ ( ) ημερ.

στις \_\_\_\_\_

προκειμένου να ασκήσω το εκλογικό μου

δικαίωμα την Κυριακή \_\_\_\_\_

στο Δήμο \_\_\_\_\_

που απέχει \_\_\_\_\_ χλμ.

Συνημμένα υποβάλλω Βεβαίωση από την Εφορευτική Επιτροπή.

Ο/Η Αιτ

\_\_\_\_\_  
**Ημερομηνία**.....