

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση .....

Περιφερειακής Ενότητας Έβρου

Τμήμα .....

## Α Ι Τ Η Σ Η

**Θέμα: Χορήγηση άδειας λόγω ΘΑΝΑΤΟΥ**

**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. σύμφωνα με το [άρθρο 50](#) του Υ.Κ*

## ΑΔΕΙΑ ΠΕΝΘΟΥΣ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια

απουσίας \_\_\_\_\_ ( ) εργασ. ημερ.

από \_\_\_\_\_ λόγω θανάτου

του/της \_\_\_\_\_

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....

**Κατηγορία/Ειδικότητα** ΥΕ/ ΔΕ/ ΤΕ/ ΠΕ  
.....

**Ιδιότητα:** Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ.

**Υπηρεσία:** .....

**Τηλέφωνα:** .....

**Παρατηρήσεις:**

Ο/Η Αιτ

**Έλαβα Γνώση**

Ο Προϊστάμενος

**Ημερομηνία** .....

\_\_\_\_\_  
(Ονοματεπώνυμο)

\_\_\_\_\_