ΑΙΤΗΣΗ

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ:**

Επώνυμο:……………………………....

Όνομα:…………………………….……..

Όνομα πατρός:………………………..

Όνομα μητέρας:………………………

Κλάδος: ΠΕ………………………………

 ΤΕ………………………………

 ΔΕ………………………………

Α.Φ.Μ.:……………………………………

**Δ/νση κατοικίας:**……………………………….

**Τηλ. κινητό:** ..........................................

**Τηλ. Οικίας**: ..........................................

**Προσωπικό email:**…………………………….

ΣΧΕΣΗ ΕΡΓΑΣΙΑΣ

Πλήρους Ωραρίου:

Μειωμένου Ωραρίου:

Υπηρετεί:

……………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Ο Αιτών/ Η Αιτούσα** ……………………………………………………… (Ον/μο- υπογραφή) |

**Θέμα: “Αίτηση για χορήγηση άδειας κύησης”**

***ΛΑΜΙΑ, .***…../……/………..

**Προς:**

**Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για

 χορήγηση άδειας κύησης **56 ημερών** από τις

………………..

*(Π.Η.Τ.:…………………………………..)*

**Συνημμένα καταθέτω:**

***1) Απόφαση επιδόματος μητρότητας (κύησης) από το ΙΚΑ*** *με την πιθανή ημερομηνία τοκετού (Π.Η.Τ)*