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:

……………………………………………………………

**Θέμα: “Αίτηση χορήγησης άδειας κύησης”**

***ΛΑΜΙΑ, .***…../……/………..

**Προς:**

**Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**

Παρακαλώ να κάνετε δεκτή την αίτησή μου για

 χορήγηση άδειας κύησης διάρκειας **56 ημερών** από τις …………………………………………………………….

Η πιθανή ημερομηνία τοκετού είναι (ΠΗΤ) στις

…………………………………………………………

**Συνημμένα καταθέτω:**

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

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