

# ΑΙΤΗΣΗ

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Διοικητικού,  
Τμήμα Διοικητικού Προσωπικού  
Ιονίου Πανεπιστημίου

**Θέμα: Χορήγηση άδειας ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ  
για ανατροφή παιδιού**

Άδεια χωρίς αποδοχές σύμφωνα με τα [άρθρα 51 παρ.2 και 53 παρ. 1 του Υ.Κ.](#) διάρκειας έως (2) έτη υποχρεωτικά χωρίς γνώμη του Υ.Σ. για ανατροφή παιδιού ηλικίας έως και 6 ετών.

Διάστημα τριών(3) μηνών της άδειας αυτής (των 2 συνολικά ετών) χορηγείται με πλήρεις αποδοχές στην περίπτωση γέννησης τρίτου (3) παιδιού και άνω.

**Επώνυμο:** .....

**Όνομα:** .....

**Πατρώνυμο:** .....

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

**Ιδιότητα:** Μόνιμος / Ι.Δ.Α.Χ. ....

**Υπηρεσία:** .....

**Τηλέφωνα:** .....

**Κινητό:** .....

**Διεύθυνση:** .....

**Παρατηρήσεις:**

**Έλαβα Γνώση**

Ο Προϊστάμενος Τμήματος ή/και Ο Προϊστάμενος Δ/νσης ή Ο Προϊστάμενος Γραμματείας Τμήματος ή/και Ο Πρόεδρος Τμήματος.

\_\_\_\_\_ (Ονοματεπώνυμο)

Ο Γραμματέας Ι.Π.

\_\_\_\_\_

## ΑΔΕΙΑ ΑΝΕΥ ΑΠΟΔΟΧΩΝ ΓΙΑ ΑΝΑΤΡΟΦΗ ΠΑΙΔΙΟΥ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια χωρίς αποδοχές απουσίας ( ) \_\_\_\_\_ από \_\_\_\_\_ για ανατροφή παιδιού.

Ο/Η Αιτ

\_\_\_\_\_ Ημερομηνία.....