

**ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΧΟΡΗΓΗΣΗ ΑΔΕΙΑΣ ΑΣΚΗΣΗΣ
ΙΔΙΩΤΙΚΟΥ ΕΡΓΟΥ ΜΕ ΑΜΟΙΒΗ**

**ΠΡΟΣ
ΠΥΣΔΕ ΦΛΩΡΙΝΑΣ**

Επώνυμο

Όνομα

Πατρώνυμο

Κλάδος / Ειδικότητα

Αριθμός Μητρώου Εκπαιδευτικού (ΑΦΜ για αναπληρωτές/ωρομίσθιους)

Σχολείο οργανικής / προσωρινής τοποθέτησης

Σταθερό / Κινητό τηλέφωνο

Διεύθυνση κατοικίας

Πόλη / ΤΚ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης
ιδιωτικού έργου με αμοιβή για _____

**ΘΕΜΑ : «Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου
με αμοιβή»**

Ο/Η αιτών/αιτούσα

Ημερομηνία :,/...../.....

Υπογραφή

Στην αίτηση πρέπει να αναφέρονται :

- 1) Το αντικείμενο της εργασίας
- 2) Ο τόπος της εργασίας
- 3) Οι ώρες εργασίας / εβδομάδα
- 4) Το ωράριο απασχόλησης
- 5) Το χρονικό διάστημα απασχόλησης
- 6) Ο Φορέας απασχόλησης

και κάθε λεπτομέρεια από την οποία να συμπεραίνεται ότι δεν παρεμποδίζεται το έργο του εκπαιδευτικού στο σχολείο του