

Α Ι Τ Η Σ Η

ΠΡΟΣ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΦΛΩΡΙΝΑΣ

Επώνυμο
Όνομα
Πατρώνυμο
Κλάδος
Αρ. Μητρώου
Σχολείο Οργανικής
ΔΔΕ Οργανικής
Σχολείο υπηρετήσης
Συνολικός χρόνος υπηρεσίας
Διεύθυνση κατοικίας
ΤΚ/Πόλη
Σταθερό / Κινητό τηλέφωνο

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **ειδική τρίμηνη άδεια διευκολύνσεων⁽¹⁾ για ανατροφήου⁽²⁾ τέκνου με αποδοχές από/...../..... μέχρι και/...../.....**

Συνημμένα:

(σημειώστε **X** στα τετραγωνίδια που σας αφορούν)

Πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης ⁽³⁾

Ληξιαρχική πράξη γέννησης^{ου} τέκνου

Κοινή δήλωση των δύο γονέων όπου θα καθορίζεται ποιος από τους δύο θα κάνει χρήση της ειδικής άδειας διευκολύνσεων για ανατροφή^{ου} τέκνου.

Ο/Η αιτών/αιτούσα

Υπογραφή

ΘΕΜΑ: Χορήγηση τρίμηνης άδειας διευκόλυνσης για ανατροφή^{ου} τέκνου

Ημερομηνία :,/...../.....

(1) Διάστημα τριών (3) μηνών της άδειας αυτής χορηγείται με πλήρεις αποδοχές στην περίπτωση γέννησης τρίτου (3ου) παιδιού και άνω. Χορηγείται ύστερα από αίτηση **υποχρεωτικά είτε αμέσως μετά τη λήξη της άδειας λοχείας είτε με την έναρξη του σχολικού έτους**. Η αίτηση υποβάλλεται τουλάχιστον **ένα μήνα πριν** από την έναρξή της.(Φ.351.5/65/84800/Δ1/30-06-2008).

(2) Γράψτε αν το τέκνο είναι 3^ο ή 4^ο ή 5^ο κλπ.

(3) Το πιστοποιητικό οικογενειακής κατάστασης πρέπει να είναι πρόσφατο, διότι ισχύει για τρεις μήνες.



ΚΟΙΝΗ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8 παρ. 4 Ν. 1599/1986)

Α (Ο σύζυγος)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φλώρινας						
Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		TK:	
Αρ. Fax:		(Email):					

Β (Η σύζυγος)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	Διεύθυνση Δευτεροβάθμιας Εκπαίδευσης Φλώρινας						
Όνομα:		Επώνυμο:					
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:							
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:							
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :							
Τόπος Γέννησης:							
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:		Τηλ:					
Τόπος Κατοικίας:		Οδός:		Αριθ:		TK:	

Με ατομική μας ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνουμε ότι:

Την χρήση της τρίμηνης άδειας ανατροφής για το ____^ο τέκνο μας θα κάνει ο/η

Ημερομηνία:/...../.....

Οι Δηλούντες

A. _____

B. _____

(Υπογραφές και ονοματεπώνυμα)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.