



Πάτρα, -....-2023

ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ
ΠΕΛ/ΣΟΥ ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ & ΙΟΝΙΟΥ
ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ
ΤΜΗΜΑ

Αριθ.πρωτ :
Σχετ.

ΠΡΟΣ :
Αρμόδια Υ.Ε.

Ταχ. Δ/ση :
Τ.Κ. :
Πληροφορίες :
Τηλέφωνο :
e-mail :

ΘΕΜΑ: Αποστολή δικ/κών ασθένειας υπαλλήλου .
ΣΧΕΤ. : Το από αίτημα του/της υπαλλήλου

Σας στέλνουμε σε φωτ/φο την από ...-...-2023 αίτηση με συνημμένο εξιτήριο και γνωμάτευση **ιδιότη/δημοσίου ιατρού -Νοσηλευτικό Ίδρυμα** του/της υπαλλήλου κλάδου (ειδ.), της Δ/σης της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελ/σου Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, (ονοματεπώνυμο υπαλλήλου)..... **που ζητά τη χορήγηση (..) ημερών άδειας λόγω νοσηλείας από έως και και (..) ημέρων αναρρωτικής άδειας από έως και**

Ο/Η ανωτέρω υπάλληλος έχει συνολικό χρόνο υπηρεσίας (....) έτη και δεν τελεί υπό μετάθεση, κατοικεί στη (Πόλη), (οδός & αριθμός), Τ.Κ. (τηλέφωνο επικοινωνίας **OXI το υπηρεσιακό**) και την τελευταία πενταετία έχει λάβει (..) ημέρες αναρρωτική άδεια, **και εκκρεμούν προς έγκριση από την Αρμόδια Υ.Ε. (....) ημέρες αναρρωτικής αδειας από ...-...-2023 έως και ...-...-2023, οι οποίες έχουν διαβιβαστεί με το αριθμ. πρωτ.-/...-...-2023 έγγραφό μας (Αναφέρουμε και τις τυχόν άδειες ασθένειας που δεν έχουν εγκριθεί ακόμη από την Υ.Ε.)**

Παρακαλούμε για τις δικές σας ενέργειες, σύμφωνα με τα άρθρα 54, 55 και 56 του Ν.3528/07, όπως αντικαταστάθηκε με το ν . 4210/2013.

Συνημμένα

1. Αίτηση
2. ιατρική γνωμάτευση
3. εξιτήριο

Με εντολή Συντονιστή
Ο Αρμόδιος Προϊστάμενος

.....

ΚΟΙΝ.:
Αρμόδιο Τμήμα για ΑΦ