



Α Ι Τ Η Σ Η

Θέμα: Χορήγηση Αναρρωτικής άδειας

Άδεια αναρρωτική άδεια(άρθρα54,55&56 του Υ.Κ.
όπως αντικαταστάθηκαν από τον Ν.4210/2013/
ΦΕΚ 254 Α΄) Φ.351.5/43/67822/Δ1

Επώνυμο:.....
Όνομα:.....
Πατρώνυμο:
Έτος Γεννήσεως:.....
Κλάδος/Ειδικότητα:.....
Ιδιότητα.....
Οργανική θέση:
Θέση που υπηρετεί: **Λύκειο Καρπερού**
Έτος διορισμού :
Α.Μ. :
Τηλέφωνο οικίας:
Κινητό:
Δ/ση οικίας:
Αρ.Ταυτότητας:
Αρχή Έκδοσης:
Ημερ. Έκδοσης:

ΠΡΟΣ:
ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ

ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **Αναρρωτική άδεια**
..... (.....) ημερ
(ολογράφως) (αριθμητικά)
από έως.....
Επειδή.....
.....
.....

Μαζί υποβάλλω και:

- (σημειώστε **X** στα τετραγωνίδια που σας αφορούν)
- ☐ Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986 εκπ/κού για την ασθένεια (1)
 - ☐ Γνωμάτευση θεράποντα ιατρού (2)
 - ☐ Γνωμάτευση του διευθυντή κλινικής δημόσιου νοσοκομείου (3)
 - ☐ Υπεύθυνη δήλωση άρθρου 8 Ν. 1599/1986 μόνο για αποσπασμένους

Ο/Η Αιτ

Ημερομηνία, / / 202

(ονοματεπώνυμο)

Βραχυχρόνιες αναρρωτικές άδειες χορηγούνται με γνωμάτευση θεράποντος ιατρού(2) έως οκτώ (8) ημέρες κατά ημερολογιακό έτος. (1) Δύο (2) εξ αυτών, αλλά όχι συνεχόμενες, μπορούν να χορηγούνται μόνο με υπεύθυνη δήλωση του εκπαιδευτικού. Αναρρωτική άδεια πέραν των οκτώ (8) ημερών κατ' έτος χορηγείται ύστερα από γνωμάτευση της οικείας υγειονομικής επιτροπής, με εξαίρεση την περίπτωση που η άδεια χορηγείται βάσει γνωμάτευσης του διευθυντή κλινικής δημόσιου νοσοκομείου(3) και εφόσον πρόκειται για νοσηλεία επτά (7) ημερών τουλάχιστον ή κατόπιν χειρουργικής επέμβασης σε δημόσιο νοσοκομείο ή ιδιωτική κλινική. Το σύνολο των βραχυχρόνιων αναρρωτικών αδειών των περιπτώσεων 1, 2, και 3 που χορηγούνται χωρίς γνωμάτευση υγειονομικής επιτροπής δεν υπερβαίνει αθροιστικά τις (8) ημέρες κατά ημερολογιακό έτος.

Σε περίπτωση βραχυχρόνιας αναρρωτικής άδειας πριν ή μετά από αργία ή ανάμεσα σε δύο (2) αργίες, ο υπάλληλος παραπέμπεται υποχρεωτικά για εξέταση στην οικεία υγειονομική επιτροπή. Στις ίδιες περιπτώσεις δεν επιτρέπεται η χορήγηση αναρρωτικής άδειας με υπεύθυνη δήλωση του υπαλλήλου. (4) Ο αποσπασμένος εκπ/κός υποχρεούται να υποβάλει δήλωση του άρθρου 8 Ν. 1599/1986 στην οποία θα αναφέρονται : α) το σύνολο χρόνου υπηρεσίας β) το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά την τελευταία πενταετία και γ) το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά το τρέχον έτος.



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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΠΕΡΟΥ									
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:										
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:										
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :										
Τόπος Γέννησης:										
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

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

στις/...../20.....ήμουν άρρωστ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....(4)

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(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.



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)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΕΝΙΚΟ ΛΥΚΕΙΟ ΚΑΡΤΕΡΟΥ									
Ο - Η Όνομα:				Επώνυμο:						
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:										
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:										
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :										
Τόπος Γέννησης:										
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:				Τηλ:						
Τόπος Κατοικίας:				Οδός:			Αριθ:		ΤΚ:	
Αρ. Τηλεομοιοτύπου (FAX):				Δ/ση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (Email):						

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

1. το σύνολο χρόνου υπηρεσίας μου είναι : έτημήνεςημέρες
2. το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά την τελευταία πενταετία συμπεριλαμβανομένου του τρέχοντος ημερολογιακού έτους είναι: μήνες ... ημέρες
3. το σύνολο ημερών αναρρωτικής άδειας κατά το τρέχον ημερολογιακό έτος είναι:

Ημερομηνία:20.....

Ο - Η Δηλ.

(Υπογραφή)

(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.