**ΑΙΤΗΣΗ**

ΕΠΩΝΥΜΟ: **………………………………………**

ΟΝΟΜΑ: **………………………………………….**

ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ: **………………………………….**

ΚΛΑΔΟΣ: **………………………………………….**

ΣΧΟΛΕΙΟ: **………………………………………..**

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΟΙΚΙΑΣ**:……………………….… ……………………………………………………….**

ΠΟΛΗ:**………………………………………….…**

Τ.Κ.**:……………………………………….……….**

ΤΗΛΕΦΩΝΟ: **……………………………………**

**ΘΕΜΑ**: «Χορήγηση άδειας λοχείας»

Λευκάδα: \_\_ /\_\_ /\_\_\_\_

ΠΡΟΣ: τον κ. Δ/ντή της Δ.Π.Ε Λευκάδας

(μέσω της Δ/νσης του …Δ.Σ/…Νηπ/γείου ……………………..)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια λοχείας** με αποδοχές **εξήντα τριών (63)** **ημερών** από …./…/…. έως και …./…./…., σύμφωνα με την υπ’ αρ. Φ.351.5/ 43/ 67822/ Δ1/ 05-05-2014 εγκύκλιο Υπ.Π.Ε.Θ., λαμβάνοντας υπόψη την ημερομηνία γέννησης του τέκνου.

Απαραίτητα δικαιολογητικά που υποβάλλονται συνημμένα:

* Ληξιαρχική πράξη γέννησης τέκνου □

Επιπλέον, παρακαλώ να γίνει κράτηση μειωμένων εισφορών στο ΙΚΑ.

Η αιτούσα