**ΑΙΤΗΣΗ του/της:**

Επώνυμο……………………………………………………………

Όνομα………………………………………………………………

Πατρώνυμο……………………………………………………

Μητρώνυμο:…………………………………………………..

Κλάδος……………………………………………………………

Θέση που υπηρετώ: ΚΕ.Δ.Α.Σ.Υ Ηρακλείου/

 …………….ΣΔΕΥ Ηρακλείου Δ/νση κατοικίας……………………………………………

…………………………………………………………………………

Τηλέφωνο………………………………………………………

email:…………………………………………………………….

ΘΕΜΑ: Χορήγηση ειδικής άδειας

Χορηγηθείσα άδεια τρέχοντος μήνα ………………………ημέρ………….……..

(συμπληρώνεται από την υπηρεσία)

**ΠΡΟΣ:**

**ΠΔΕ ΚΡΗΤΗΣ**

(Δια του ΚΕΔΑΣΥ Ηρακλείου)

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε ειδική άδεια βάσει του άρ. 97 του ν. 4488/2017, …………… (…………………) ημέρας/ών, από ……………………………έως ……………………………….. λόγω ιδιότητας αιρετού μέλους μέλους/προέδρου του ΣΚΛΕ .

Συνημμένα υποβάλλονται:

……………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………..

 Ημερομηνία:…………………………………………..

 …………………………….. Αιτ……………………