

ΑΙΤΗΣΗτου/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.....



Με τη συγχρηματοδότηση
της Ευρωπαϊκής Ένωσης



Περιφερειακό Πρόγραμμα
«Κρήτη»
Ευρωπαϊκό Κοινωνικό Ταμείο+ (ΕΚΤ+)