|  |  |
| --- | --- |
| **Α Ι Τ Η Σ Η**  ΕΠΩΝΥΜΟ:…………………………………………..  ΟΝΟΜΑ: ……………………………………………..  ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΡΟΣ:……………..……….……………  ΚΛΑΔΟΣ: ……………………………………………. ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ: ………………………………………..  ΒΑΘΜΟΣ:………………………Μ.Κ.:……………….  TΗΛΕΦΩΝΟ ΟΙΚΙΑΣ: ………………………………  TΗΛΕΦΩΝΟ ΚΙΝΗΤΟ: ……………………………..    Συνημμένα:  (1) Απόφαση Δημοτικού Συμβουλίου Δήμου………. υπ’ αριθμ. ..................... | ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ :………………… ……/ ….../ 20….  **ΘΕΜΑ**: «**Χορήγηση ειδικής άδειας**»  **ΠΡΟΣ :…………….**  (φορέας στον οποίο υπηρετεί ως υπάλληλος ο Συμπαραστάτης)  **Γραφείο Προσωπικού**  Σας ενημερώνω ότι με την υπ’ αριθ. ………………. απόφαση του Δημοτικού Συμβουλίου του Δήμου ………., την οποία σας επισυνάπτω, επιλέχθηκα **Συμπαραστάτης του Δημότη και της Επιχείρησης** του Δήμου  ………………………… με θητεία από …………. έως……………….. και για το διάστημα αυτό θα κάνω χρήση της ειδικής άδειας άνευ αποδοχών η οποία προβλέπεται από το άρθρο 93 του Ν.3852/2010.  Παρακαλώ α) να μου χορηγήσετε επικυρωμένο αντίγραφο της μισθοδοτικής μου κατάστασης του μήνα …………. ώστε να το προσκομίσω στις Οικονομικές Υπηρεσίες του Δήμου ……….στον οποίο εκλέχθηκα και β) να προβείτε στις απαιτούμενες ενέργειες διακοπής της μισθοδοσίας μου.  … αιτ…  …………………………………………  (Υπογραφή ) |