|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας άσκησης ιδιωτικού έργου»  ΕΠΩΝΥΜΟ:………………………………………………………  ΟΝΟΜΑ:………………………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ:………………………………………………….  Α.Μ.:……………………………………………………………….  Α.Δ.Τ.:……………………………………………………………..  ΚΛΑΔΟΣ:………………………………………………………….  ΟΡΓΑΝΙΚΗ ΘΕΣΗ:……………………………………………..  ΣΧΟΛΕΙΟ/ΘΕΣΗ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΕΙ:……………………….  Δ/ΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:  ΟΔΟΣ:………………………………………………………………  ΑΡΙΘΜΟΣ:…………………………………………………………  ΠΟΛΗ:………………………………………………………………  Τ.Κ.:…………………………………………………………………  ΤΗΛ. ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ:………………………………………………  ΤΗΛ. ΚΙΝΗΤΟ:……………………………………………………  E-mail:……………………………………………………………… | **Προς**  **Δ.Δ.Ε. ΠΡΕΒΕΖΑΣ**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή προκειμένου να απασχοληθώ/διδάξω ως ………….……………….............  ………………………………………………………………………………  στο(ν)/στη(ν)………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  για…………………………………………..ώρες την εβδομάδα  ……………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………  και για χρονικό διάστημα από ………/………/202….. έως ………/………/………/202…….………………………………  ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Επισυνάπτονται :  1. Βεβαίωση Δ/ντή Σχολικής Μονάδας.  2. Βεβαίωση Φορέα απασχόλησης.  3. Πρόγραμμα του Φορέα απασχόλησης | Πρέβεζα, ……../…...../202.…  Ο/Η Αιτών/ούσα  …………………….  (Υπογραφή) |

**Προσοχή:**

**1. Η αίτηση να είναι προγενέστερη της έναρξης απασχόλησης**

**2. Στην αίτηση να αναφέρονται αναλυτικά:**

    α) το αντικείμενο της εργασίας

    β) ο τόπος της εργασίας

    γ) **οι ώρες εργασίας / εβδομάδα**

    δ) ωράριο απασχόλησης

ε) χρονικό διάστημα απασχόλησης

στ) Φορέας απασχόλησης