|  |  |
| --- | --- |
|  | **Προς το Π.Υ.Σ.Π.Ε. Πιερίας**  ***(διά της Σχολικής Μονάδας υπηρέτησης)*** |

**Α Ι Τ Η Σ Η**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Αριθμός Μητρώου | |  | | | | |  | Παρακαλώ να μου χορηγήσετε **άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή** για να εργαστώ ως ……………………… στο/ην ……………………………………………………………………………………………………………………………….. για ……… (….) ώρες εβδομαδιαία, πέραν του υποχρεωτικού μου ωραρίου.  Συνοδευτικά σας προσκομίζω Βεβαίωση Εργοδότη του Φορέα Απασχόλησης στην οποία βεβαιώνονται τα ανωτέρω. |
| Επώνυμο | |  | | | | |
| Όνομα | |  | | | | |
| Πατρώνυμο | |  | | | | |
| Κλάδος | |  | | | | |
| Οργανική Θέση | |  | | | | |
| Θέση Υπηρέτησης | |  | | | | |
| Τηλέφωνο | |  | | | | |
| e-mail | |  | | | | |
| Οδός |  | | | | Αρ. |  |
| Πόλη |  | | Τ.Κ. |  | | |
|  | | | | | | |
| **ΘΕΜΑ: «Χορήγηση Άδειας Άσκησης Ιδιωτικού Έργου με αμοιβή»** | | | | | | |
| Κατερίνη, ............/....../20...  (τόπος – ημερομηνία) | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ο/Η Διευθυντής/ύντρια – Προϊστάμενος/ένη βεβαιώνει ότι η αιτούμενη άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, δεν θα επηρεάσει την εύρυθμη λειτουργία του Σχολείου/Νηπιαγωγείου  Ο/Η Διευθυντής/ύντρια - Προϊστάμενος/ένη  (υπογραφή – σφραγίδα) |  |  |
| Ο – Η Αιτών/ούσα |
|  |