****

# **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**ΝΟΜΟΣ……………………..**

**ΔΗΜΟΣ……………………..**

# **Ημερομηνία:……………**

**Αρ. Πρωτ…………..**

# 

**ΘΕΜΑ: «Χορήγηση άδειας κυοφορίας για ειδική θεραπεία»**

**ΑΠΟΦΑΣΗ ………….**

**O ΔΗΜΑΡΧΟΣ …….**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του άρθρου 58 του Ν.3852/10 (ΦΕΚ 87 Α/7-6-2010) ''Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης - Πρόγραμμα Καλλικράτης''
2. Τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 59 Ν. 3584/07 (ΦΕΚ 13 Α/28-6-2007) ''Κύρωση του Κώδικα Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων''
3. Την υπ' αριθμ…../……. αίτηση του υπαλλήλου, για τη χορήγηση κανονικής άδειας κυοφορίας με αποδοχές από …/…/….. έως και …/…/… , λόγω ανάγκης ειδικής θεραπείας
4. Την υπ' αριθμ. …../...... βεβαίωση του θεράποντος ιατρού και του διευθυντή γυναικολογικής κλινικής (ή μαιευτικής κλινικής ή τμήματος δημόσιου νοσηλευτικού ιδρύματος)

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ**

Χορηγούμε στην υπάλληλο του Δήμου μας …………………… κλάδου/ειδικότητας…………… με βαθμό…………..κανονική άδεια κυοφορίας με αποδοχές από …/…/… έως και …/…/… , λόγω ανάγκης ειδικής θεραπείας

**Ο ΔΗΜΑΡΧΟΣ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

-Ενδιαφερόμενοι

-Τμήμα προσωπικού/μισθοδοσίας