|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  **( Χορήγησης άδειας άσκησης ιδιωτικού**  **έργου με αμοιβή μελών ΕΕΠ-ΕΒΠ )**  ΕΠΩΝΥΜΟ…………………………………………….  ΟΝΟΜΑ……………………………………………….  ΠΑΤΡΩΝΥΜΟ………………………………………  ΚΛΑΔΟΣ ……………………………………………..  ΜΟΝΙΜΟΣ/ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ(κυκλώστε)  ΚΕΔΑΣΥ/ΣΔΕΥ/ΣΜΕΑΕ/ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ ΠΟΥ ΥΠΗΡΕΤΩ  ……………………………………………………………  ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ  ……………………………………………………………  Τηλέφωνο: ………………………………………  E-mail:……………………………………………….  **ΘΕΜΑ : « Χορήγηση άδειας άσκησης**  **ιδιωτικού έργου με αμοιβή »**  (επέχει θέση υπεύθυνης δήλωσης)  (Τόπος)….…../ ……/202  **ΣΥΝΗΜΜΕΝΑ:**   1. Βεβαίωση σχολείου/ΚΕΔΑΣΥ ότι δεν παρακωλύεται ή ομαλή άσκηση των κύριων καθηκόντων μου με την άδεια αυτή. 2. Βεβαίωση του Φορέα απασχόλησης για τη διάρκεια και το είδος απασχόλησης 3. Υπεύθυνη Δήλωση 4. Βεβαίωση έναρξης εργασιών επιχείρησης (μόνο για αυτοαπασχολούμενους) | **ΠΡΟΣ**  **Π.Υ.Σ.Ε.Ε.Π. ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  **(μέσω της οικείας Διεύθυνσης Εκπαίδευσης/οικείου ΚΕΔΑΣΥ)**  Παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άσκησης ιδιωτικού έργου με αμοιβή, σύμφωνα με τις διατάξεις του άρθρου 31 του Ν.3528/2007,όπως σήμερα ισχύουν, προκειμένου να απασχοληθώ*(αναφέρετε επωνυμία εργοδότη ή σε περίπτωση αυτοαπασχόλησης την έδρα)*:  …………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………..  …………………………………………………………………………………….  από.……/………………/202……έως……/………/202…….. ,  τις ημέρες………………………………………………………………,  από ώρα ……………………..έως ώρα …………..…………………..  και συνολικά για ………………………..ώρες την εβδομάδα.  Αντικείμενο απασχόλησης:…………………………………………  Τόπος απασχόλησης (διεύθυνση)………………………………  Ο/Η Αιτ…..  …………………………………………………………  (Υπογραφή) |